Дисциплины по выбору

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Татарский язык в профессиональном общении

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра русского и татарского языков

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет 0 час.

Практические 36 час.

СРС 36 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Доцент Л. И. Фидаева
Доцент Р. М. Амирова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент , кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

Доцент , кандидат филологических наук Р. М. Амирова

Доцент , кандидат филологических наук А. Г. Гилемшина

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

Цель освоения дисциплины: Основное содержание работы заключается в развитии профессионального двуязычия медицинских работников. ГОсновное содержание работы заключается в развитии проффессионального двуязычия медицинских работников.Главное - помочь будущим врачам расширить их профессиональные возможности, облегчить общение с людьми.

Задачи освоения дисциплины:
Обучить студентов основам татарского языка, создать базу для говорения, т.е. научить передавать и воспринимать несложные сообщения, задавать вопросы, понять и уточнять жалобы.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...	ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандар	Знать: основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок; Уметь:определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств; Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов.

		ПК-10 ИПК-10.2 Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов	Знать:фонетичские, грамматические, лексичиские стороны татарского языка Уметь:осуществлять письменный перевод с русского на татарский язык Владеть:навыками формулирования татарской речи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования	Знать: Способен к организации межведомственного взаимодействия, использованию ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения Уметь:Осуществляет межведомственное взаимодействие для обеспечения социальной защиты населения Владеть:Организует работу по привлечению ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения
		ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и	Знать:фундаментальные понятия духовности и нравственности Уметь:анализировать и разбирать духовнонравственные

		интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	ценности под руководством педагога Владеть:навыками реализации теоретических знаний духовно-нравственных ценностей в сферах профессиональных интересов и в ситуациях социального общени
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в Татарстане; Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации.
		УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: обычаи, этикет, социальные стереотипы, историю и культуру татарского народа и представителей других народов в РТ; Уметь:Отмечать и анализировать особенности межкультурного взаимодействия Владеть: способностью к восприятию этнокультурного разнообразия современного Татарстана;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Татарский язык в профессиональном общении".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		**36**	**36**

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**47**		**23**	**24**	
Тема 1.1.	3		1	2	творческая работа, устный опрос
Тема 1.2.	3		1	2	выполнение практических заданий, терминологический диктант
Тема 1.3.	4		2	2	реферат, устный опрос
Тема 1.4.	5		3	2	дискуссия, доклады
Тема 1.5.	3		2	1	задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант
Тема 1.6.	4		2	2	написание эссе, устный опрос
Тема 1.7.	2		1	1	выполнение письменных заданий, терминологический диктант
Тема 1.8.	4		2	2	доклады
Тема 1.9.	3		2	1	выполнение практических заданий, кейс-задача
Тема 1.10.	3		1	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, устный опрос
Тема 1.11.	3		1	2	контрольная работа, устный опрос
Тема 1.12.	4		2	2	дискуссия, доклады
Тема 1.13.	4		2	2	выполнение письменных заданий, дискуссия

Тема 1.14.	2		1	1	тестирование
Раздел 2.	**25**		**13**	**12**	
Тема 2.1.	4		2	2	выполнение письменных заданий, терминологический диктант
Тема 2.2.	4		2	2	написание эссе, устный опрос
Тема 2.3.	4		2	2	выполнение письменных заданий, терминологический диктант
Тема 2.4.	4		2	2	выполнение практических заданий, устный опрос
Тема 2.5.	4		2	2	терминологический диктант
Тема 2.6.	1		1		дискуссия, творческая работа
Тема 2.7.	4		2	2	тестирование
ВСЕГО:	**72**		**36**	**36**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Лексический минимум по медицинской терминологии**	**ПК-10,ПК-3,УК-5**
Тема 1.1.	Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.2.	Внутренние органы.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.3.	Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.4.	Развитие болезни. Боль. Модуль 1.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.5.	Сердечно-сосудистые болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.6.	Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.7.	Нервные болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.8.	Лор. Глазные заболевания.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.9.	Урология.Инфекционные, кожно-венерологические заболевания	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.10.	Детские болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.11.	Гинекология.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.12.	Травматология. Слова на социальные темы.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.13.	История болезни. Социальный анамнез.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.14.	На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»Модуль 2.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Раздел 2.	**Грамматический минимум по медицинской терминологии**	**ПК-10,ПК-3,УК-5**
Тема 2.1.	История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.2.	Имя существительноеМножественное число. Категория. Принадлежности	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.3.	Падежи в татарском языке.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.4.	Глагол в татарском языке.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.5.	Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.6.	Вспомогательные слова в татарском языке.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.7.	Разговорные формулы в татарском языке. Итоговый модуль.	ПК-10,ПК-3,УК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Клиник практикага әзерлек: югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Р.М. Әмирова, В.Т. Балтаева. – Казан, КДМУ, 2016. − 104 б.
2	Краткий русско-татарский словарь медицинских терминов: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / Р.М. Амирова. – Казань, КГМУ, 2016. − 28 с.
3	Учим татарский язык: грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высших и средних медицинских учебных заведений начинающих изучать татарский язык. Сост. Л.И.Фидаева. КГМУ, 2015. - 37с.
4	Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с.
5	Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа:учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01«Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия»/ Р.МАмирова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань: КГМУ, 2022. – 53 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-10	ПК-3	УК-5
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	**Внутренние органы.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	**Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.4.	**Развитие болезни. Боль. Модуль 1.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.5.	**Сердечно-сосудистые болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.6.	**Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.7.	**Нервные болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.8.	**Лор. Глазные заболевания.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.9.	**Урология.Инфекционные, кожно-венерологические заболевания**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.10.	**Детские болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.11.	**Гинекология.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.12.	**Травматология. Слова на социальные темы.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.13.	**История болезни. Социальный анамнез.**	Практическое	+	+	+

		занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.14.	**На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»Модуль 2.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**Имя существительноеМножественное число. Категория. Принадлежности**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.3.	**Падежи в татарском языке.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.4.	**Глагол в татарском языке.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.5.	**Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.6.	**Вспомогательные слова в татарском языке.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.7.	**Разговорные формулы в татарском языке. Итоговый модуль.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-10 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...	**ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и**	Знать: основные понятия стилистики татарского языка, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок;	устный опрос	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств;	выполнение письменных заданий	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов.	кейс-задача	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	ПК-10 ИПК-10.2 Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов	Знать: понятие эквивалентности в теории перевода, основные уровни эквивалентности перевода, особенности письменного перевода с русского на татарский язык, единицы и уровни перевода в татарском языке	терминологический диктант	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: идентифицировать грамматические, синтаксические и стилистические нормы	творческая работа	Не умеет аргументировать	Частично умеет аргументировать	Умеет аргументировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: нормами семантической эквивалентности и грамматическим и нормами татарского языка, необходимыми в процессе выполнения	написание эссе	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

		письменного перевода на татарский язык		материале	полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе		
ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	**ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования**	Знать: нормы устной и письменной речи на татарском языке	ролевая игра	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: - последовательно и грамотно формулировать и высказывать свои мысли	написание эссе	Не умеет аргументировать	Частично умеет аргументировать	Умеет аргументировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: различными средствами коммуникации, в том числе, на татарском языке	терминологический диктант	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	Знать: лексико-грамматический минимум по юриспруденции в объеме, необходимом для работы с иноязычными текстами в процессе профессиональной (юридической) деятельности	дискуссия	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: читать и переводить иноязычные тексты профессиональной направленности;	презентации	Компьютерная презентация не соответствует теме	Компьютерная презентация соответствует теме, но она составлена формально, или не содержит основные сведения по теме, или они изложены с ошибками	Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой	Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок
		Владеть: необходимыми навыками профессионального общения на татарском языке	устный опрос	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	**УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей**	Знать: : основные понятия культуры речи, нормативные, коммуника тивные, этические аспекты устной и письменной речи, функциона льные стили современного татарского языка	реферат	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: использовать знания о коммуника	выполнение практических	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	Способен пользоваться

		тивных качествах речи в межличнос тном общении и профессион альной деятельности	заданий				
		Владеть: навыками коммуника ции в профессион альной области;	творческое испытание	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: основы ораторского искусства и особенности аргументации	дискуссия	Тема не раскрыта	Тема раскрыта частично	Тема раскрыта, но не в полной мере	Тема раскрыта полностью
		Уметь: использовать знание языковых норм, знания о коммуника тивных качествах речи в межличнос тном общении и профессион альной деятельности	доклад	Не умеет аргументировать	Частично умеет аргументировать	Умеет аргументировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: методами совершенст вования навыков грамотного письма и говорении	тестирование	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Выберите правильный вариант:1. спинаА – бит Б – бил В - арка2. грудь А – аяк Б – күкрәкВ – йөрәк3. поясницаА – билБ - бит В - буын4. живот А – эчБ – ашказаны В – чигә5. горло А – тамакБ – талакВ - муен6. позвоночник А – буынБ – билВ - умырткалык7. ногаА – иякБ - аякВ - тез8. ухо А – колакБ – тамакВ – борын9. високА – маңгайБ – муенВ – чигә10. бедроА – ботБ – балтырВ – буын

Критерии оценки:

Критерии оценки промежуточного модуля:В модуле 50 вопросовВремя выполнения : 30 минут70-79 баллов – удовлетворительно80-89 баллов – хорошо90-100 – отлично 1 прав. ответ – 2 балла…… (15 не прав. ответов – 70 баллов, 16 ошибок и т.д. – не зачет)

2 уровень – оценка умений

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

— эссе;

Примеры заданий:

1. Здоровье начинается с детства2. Здоровый ребенок- в здоровой семье.3. Здоровые дети- здоровая нация.4. Моя люимая книга5. Врач- это не проффесия, а образ жизни. 6. Мой любимый праздник.7. Моя любимая проффессия- врач.8. Мой люимый город. 9. Здоровый образ жизни.10. Вред курения и алкоголя.

Критерии оценки:

Критерии оценки эссе-соответствие содержания заявленной теме;-связность, последовательность и логичность построения письменной речи;-лексическая наполняемость;-грамотность;-оригинальность.Максимальное количество баллов- 100

3 уровень – оценка навыков

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

— задания на решение проблемной ситуации;

Примеры заданий:

1.Расскажите о КГМУ.2.Каким должен быть врач?.3.Ваш любимый татарский поэт, писатель Сообщите маме, что вы завтра идете в Музей изобразительных искусств.-Әни, без иртәгә сыйныф белән Сынлы сәнгать Музеена барабыз. Пожелайте друзьям счастливого пути.-Дусларым! Хәерле юл сезгә!4. Уточните у прохожего, где находится Национальная библиотека Республики Татарстан.Гафу итегез, әйтегез әле, Татарстан Республикасының Милли китапханәсе кайда урнашкан?5. Как спросите в магазине о том, сколько стоит килограмм яблок.-Әйтегез әле, 1 кг алма ничә сум тора?-Әйтегез әле, менә бу алманың 1 килограммы күпме тора?Обратитесь к однокласснику и попросите у него учебник

истории на один день.- Антон, миңа бер көнгә генә тарих дәреслегеңне биреп тор әле (бир әле).6. Врач-это не профессия, это призвание.7. Загрязнение окружающей среды и здоровье чеовека.8. Здоровая мама-здоровый малыш. 9. Аборт и его последствия.10. Благотворительность в медицине.

Критерии оценки:

За правильный ответ - до 5 б.Критерии оценки:90-100 баллов – В ответах правильно использованы формы категории принадлежности, множественного числа, падежных форм существительных, глагольные аффиксы, соблюдается порядок слов, правильно оформлены повествовательные и вопросительные предложения. 80-89 баллов – Допускаются некоторые неточности в оформлении вопросительных предложений, некоторые ошибки, связанные с интерференцией второго языка, механическим переносом правил одного языка на другой..70-79 баллов – допущены ошибки в правильном использовании падежных, глагольных аффиксов, аффиксов категории принадлежности, слабо демонстрируется элементарная лексика разговорного характера.менее 70 баллов – отсутствие умений и навыков использования специфических категорий татарского языка, падежных аффиксов, глагольных форм, не представлена элементарная разговорная лексика. Поставленная задача не реализована.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
выполнение письменных заданий
выполнение практических заданий
дискуссия
доклады
задания на принятие решений в проблемной ситуации
кейс-задача
контрольная работа
написание эссе
реферат
творческая работа
терминологический диктант
тестирование
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Учим татарский язык [Электронный ресурс] : грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высш. и средних учеб. заведений, начинающих изучать татар. яз. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. рус. и татар. яз. ; [авт.-сост. Л. И. Фидаева]. - Электрон. текстовые дан. (621 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 37 с.	ЭБС, КГМУ
2	Клиникпрактикагаәзерлек [Электронныйресурс] : югарыһәмуртамедицинаукуйортларыңтатартеленкамилләштерүчетөркемстудентларыөченуку-укытукулланмасы / РоссияФедерациясенеңсәламәтлексаклауминистрлыгы, Казандәүләтмедицинаун-ты, Русһәмтатартелләрекафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовыедан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016..	ЭБС, КГМУ

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Химический русско-татарский толковый словарь./Под редакцией Г.Г. Хисамеева– Казань: Магариф, 2004. – 344 с.	190
2	Русско-татарский словарь гигиенических терминов./ Под редакцией М.М. Гимадеева – Казань: Магариф, 1999. – 297 с.	500
3	Русско-татарский медицинский разговорник [Текст] : учебное пособие / Мед. страховая компания "Эгида" ; Сост.: Л. М. Мухарямова, Л. И. Фидаева. - Казань : Книжный дом, 1993. - 64 с.	913

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Шәһри Казан
2	Юлдаш
3	ВатанымТатарстан
4	Сөембикә
5	Идел
6	Мәгариф

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс»(договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. http://belem.ru–Татар мәгарифе порталы (Составители:Шарыпова Н.Х., Биктимирова А.Р., Фидаева Л.И. И др.)
7. https://sites.google.com/site/rustatkgmu/ucheba/kultura-reci – Сайт кафедры русского и татарского языков Казанского ГМУ. Материалы для подготовки к занятиям и зачету.
8. он-лайн курс для изучения татарского языка «Анателе». - http://anatele.ef.com
9. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
10. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
11. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
12. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
13. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
14. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованосоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный

лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

Татарский язык в профессиональном общении	429 ноутбук windows	г.Казань,ул.Бутлерова 49Б

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Татарский язык и культура речи

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра русского и татарского языков

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет	0 час.
Практические	36 час.
СРС	36 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Доцент Р. М. Амирова
Доцент Л. И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент , кандидат филологических наук Р. М. Амирова

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

Цель освоения дисциплины: Основное содержание работы заключается в развитии профессионального двуязычия медицинских работников. Главное - помочь будущим врачам расширить их профессиональные возможности, облегчить общение с людьми.

Задачи освоения дисциплины:
обучить студентов основам татарского языка, создать базу для говорения, т.е. научить передавать и воспринимать несложные сообщения, задавать вопросы, понять и уточнять жалобы.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...	ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандар	Знать:основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок; Уметь:определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств; Владеть:навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов.
		ПК-10 ИПК-10.2	Знать::фонетические,

		Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов	грамматические, лексичиские стороны татарского языка Уметь:осуществлять письменный перевод с русского на татарский язык Владеть: навыками формулирования татарской речи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования	Знать:Способен к организации межведомственного взаимодействия, использованию ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения Уметь:Осуществляет межведомственное взаимодействие для обеспечения социальной защиты населения Владеть:Организует работу по привлечению ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения
		ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации	Знать: фундаментальные понятия духовности и нравственности Уметь:анализировать и разбирать духовнонравственные ценности под руководством

		полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	педагога Владеть:навыками реализации теоретических знаний духовно-нравственных ценностей в сферах профессиональных интересов и в ситуациях социального общени
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в Татарстане; Уметь:Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации.
		УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать:обычаи, этикет, социальные стереотипы, историю и культуру татарского народа и представителей других народов в РТ; Уметь:Отмечать и анализировать особенности межкультурного взаимодействия Владеть:способностью к восприятию этнокультурного разнообразия современного Татарстана;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Татарский язык и культура речи".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		**36**	**36**

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**48**		**24**	**24**	
Тема 1.1.	3		1	1	терминологический диктант, устный опрос
Тема 1.2.	2		2	1	собеседование, устный опрос
Тема 1.3.	4		2	1	творческая работа, терминологический диктант
Тема 1.4.	4		2	1	написание эссе, устный опрос
Тема 1.5.	4		2	1	тестирование
Тема 1.6.	4		2	1	кейс-задача, терминологический диктант
Тема 1.7.	3		1	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, устный опрос
Тема 1.8.	4		2	2	дискуссия, устный опрос
Тема 1.9.	4		2	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант
Тема 1.10.	4		2	2	кейс-задача, устный опрос
Тема 1.11.	3		1	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант
Тема 1.12.	4		2	2	кейс-задача, устный опрос

Тема 1.13.	3		1	2	ролевая игра, терминологический диктант
Тема 1.14.	5		1	4	дискуссия, устный опрос
Тема 1.15.	1		1		контрольная работа
Раздел 2.	**24**		**12**	**12**	
Тема 2.1.	2			2	выполнение письменных заданий
Тема 2.2.	4		2	2	доклад, презентации
Тема 2.3.	4		2	2	ролевая игра, устный опрос
Тема 2.4.	4		2	2	кейс-задача, написание эссе
Тема 2.5.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 2.6.	2		2		дискуссия
Тема 2.7.	3		1	2	доклад
Тема 2.8.	1		1		выполнение практических заданий
ВСЕГО:	**72**		**36**	**36**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Лексический минимум по медицинской терминологии**	**ПК-10,ПК-3,УК-5**
Тема 1.1.	Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.2.	Внутренние органы.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.3.	Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.4.	Развитие болезни. Боль	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.5.	Сердечно-сосудистые болезни	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.6.	Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.7.	Нервные болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.8.	Лор. Глазные заболевания.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.9.	Урология. Инфекционные, кожно-венерологические заболевания	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.10.	Детские болезни.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.11.	Гинекология.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.12.	Травматология. Слова на социальные темы.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.13.	История болезни. Социальный анамнез	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.14.	На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 1.15.	Контрольно-проверочная работа	ПК-10,ПК-3,УК-5
Раздел 2.	**Грамматический минимум по медицинской терминологии**	**ПК-10,ПК-3,УК-5**
Тема 2.1.	История графики. Фонетическая, лексическая и грамматическая сторона речи.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.2.	История обучения татарскому языку в России	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.3.	Этнические группы и этносы татары. Географическое разделение татар. Татарские диалекты.	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.4.	История письменности татар	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.5.	История, и культура Татарстана. Достопримечательности РТ (музей, театры и др.)	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.6.	Обычаи и традиции татарского народа (национальная кухня, одежда, национальные праздники и др.)	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.7.	Выдающиеся представители татарского народа	ПК-10,ПК-3,УК-5
Тема 2.8.	Контрольное тестирование	ПК-10,ПК-3,УК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Амирова Р.М. Материалы для практических занятий к курсу “Татарский язык в профессиональном общении”: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах)-Казань, КГМУ, 2017. − 90 с.
2	Клиник практикага әзерлек: югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Р.М. Әмирова, В.Т. Балтаева. – Казан, КДМУ, 2016. − 104 б.
3	Краткий русско-татарский словарь медицинских терминов: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / Р.М. Амирова. – Казань, КГМУ, 2016. − 28 с.
4	Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с.
5	Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия» / Р.М Амирова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань : КГМУ, 2022. – 53 с.
6	Медицина тарихы: галимнәребез. - История медицины: наши ученые (Сборник текстов и заданий для студентов дневного и заочного отделений высших и средних учебных заведений). Сост.: Фидаева Л.И. Казань: КГМУ, 2007. – 26 с.
7	Клиник практикага әзерлек [Электронный ресурс] : югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Россия Федерациясенең сәламәтлек саклау министрлыгы, Казан дәүләт медицина ун-ты, Рус һәм татар телләре кафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовые дан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016..

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-10	ПК-3	УК-5
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	**Внутренние органы.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	**Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.4.	**Развитие болезни. Боль**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.5.	**Сердечно-сосудистые болезни**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.6.	**Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.7.	**Нервные болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.8.	**Лор. Глазные заболевания.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.9.	**Урология. Инфекционные, кожно-венерологические заболевания**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.10.	**Детские болезни.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.11.	**Гинекология.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.12.	**Травматология. Слова на социальные темы.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.13.	**История болезни. Социальный анамнез**	Практическое	+	+	+

		занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.14.	**На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.15.	**Контрольно-проверочная работа**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**История графики. Фонетическая, лексическая и грамматическая сторона речи.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**История обучения татарскому языку в России**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.3.	**Этнические группы и этносы татары. Географическое разделение татар. Татарские диалекты.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.4.	**История письменности татар**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.5.	**История, и культура Татарстана. Достопримечательности РТ (музей, театры и др.)**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.6.	**Обычаи и традиции татарского народа (национальная кухня, одежда, национальные праздники и др.)**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.7.	**Выдающиеся представители татарского народа**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.8.	**Контрольное тестирование**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-10 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...	**ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и**	Знать: основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок;	устный опрос	отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств;	выполнение письменных заданий	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов.	кейс-задача	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	ПК-10 ИПК-10.2 Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов	Знать:фонетичские, грамматические, лексичиские стороны татарского языка	терминологический диктант	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: осуществлять письменный перевод с русского на татарский язык	творческая работа	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками формулирования татарской речи	ролевая игра	ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб,	**ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования,**	Знать: Способен к организации межведомственного взаимодействия,	написание эссе	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	**нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования**	использованию ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения					
		Уметь: Осуществляет межведомственное взаимодействие для обеспечения социальной защиты населения	дискуссия	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: Организует работу по привлечению ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения	реферат	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
	ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	Знать: фундаментальные понятия духовности и нравственности	устный опрос	отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: анализировать и разбирать духовнонравственные ценности под руководством педагога	презентации	Компьютерная презентация не соответствует теме	Компьютерная презентация соответствует теме, но она составлена формально, или не содержит основные сведения по теме, или они изложены с ошибками	Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой	Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок
		Владеть: навыками реализации теоретических знаний духовно-нравственных ценностей в сферах профессиональных интересов и в ситуациях социального общени	собеседование	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	**УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей**	Знать:национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в	ролевая игра	Доля правильных ответов менее 70%	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам

		Татарстане;					
		Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ	реферат	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации.	творческое испытание	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: обычаи, этикет, социальные стереотипы, историю и культуру татарского народа и представителей других народов в РТ;	дискуссия	отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии	70-79% правильных ответов	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы
		Уметь: Отмечать и анализировать особенности межкультурного взаимодействия	доклад	Не умеет аргументировать	Частично умеет аргументировать	Умеет аргументировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: способностью к восприятию этнокультурного разнообразия современного Татарстана;	тестирование	Менее 70%	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Выберите правильный вариант:1. спинаА – бит Б – бил В - арка2. грудь А – аяк Б – күкрәкВ – йөрәк3. поясницаА – билБ - бит В - буын4. живот А – эчБ – ашказаны В – чигә5. горло А – тамакБ – талакВ - муен6. позвоночник А – буынБ – билВ - умырткалык7. ногаА – иякБ - аякВ - тез8. ухо А – колакБ – тамакВ – борын9. високА – маңгайБ – муенВ – чигә10. бедроА – ботБ – балтырВ – буын

Критерии оценки:

В модуле 50 вопросовВремя выполнения : 30 минут70-79 баллов – удовлетворительно80-89 баллов – хорошо90-100 – отлично 1 прав. ответ – 2 балла…… (15 не прав. ответов – 70 баллов, 16 ошибок и т.д. – не зачет)

2 уровень – оценка умений

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

— эссе;

Примеры заданий:

1.Туган җирем – Татарстан 2.Милли киемнәрдә заманча рух3.Сәламәт тәндә - сәламәт акыл.4.Татар милли бәйрәмнәре 5.Дөрес тукланасызмы?6.Хатын-кыз сәламәтлеге.7.Татар милли операсы 8.Гомер озынлыгы нәрсәгә бәйле?9.Ак халатлы фәрештәләр.10.Медицинада үзгәрешләр.

Критерии оценки:

-соответствие содержания заявленной теме;-связность, последовательность и логичность построения письменной речи;-лексическая наполняемость;-грамотность;-оригинальность.Максимальное количество баллов- 100Критерий Требования Критерий Требования Максимальное количеств о балловЗнание и понимание излагаемого материала-соответствие представленной работы жанру эссе, -соответствие содержания заявленной теме/проблеме;20 балловАнализ и оценка информации-личная оценка проблемы; -оригинальность;25 балловПостроение суждений-ясность и четкость изложения; связность, последовательность и логичность построения письменной речи; -структурирование доказательств; -грамотная аргументация;25 балловОформление работысоблюдены основные требования к оформлению; -соблюдение норм татарского литературного языка; -лексическая наполняемость; грамотность; -соответствие формальным требованиям;30 баллов

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

1.Сез – мәгариф һәм фән министры, ди Бүгенге уку-укыту, мәгариф системасы турында нәрсәләр уйлыйсыз? Шул турында сөйләгез.2.Үзегез укый торган югары уку йортындагы студентларның тормышы турында сөйләгез. 3.Шәһәрне чистарту айлыгы башланды. Студентлар да бу эштә катнашалар. Шул турында сөйләгез.4.Табиб нинди булырга тиеш? Шуның турында берничә җөмлә языгыз.5.Сез “Студентлар язы” фестивалендә катнашып, лауреат исеменә лаек булдыгы, ди. Әлеге чара турында сөйләгез. 6.Ел саен Казанда Тукайның туган көнендә Шигырь бәйрәме үткәрелә. Бу чарада катнашуыгыз турында сөйләгез. 7.Сез хәзерге чор татар шагыйрьләре һәм язучыларының иҗаты белән кызыксынасыз. Интернеттан файдаланып тапкан мәгълүмат турында сөйләгез. 8.Дустыгыз фәнни эш белән кызыксына, тикшеренүләр үткәрә, конференцияләрдә катнаша. Аның фәнни уңышлары турында сөйләгез.9.Сез чит илдән килгән студентлар белән таныштыгыз, ди. Аларны башкалабызның истәлекле урыннары белән таныштырыгыз.10.Спорт- сәламәтлекнең нигезе, диләр. Спортка мөнәсәбәтегез нинди, шул турында сөйләгез.11.“Даруханәдә”ситуатив диалог төзегез.Работа предполагает оценивание знаний и навыков студентов по грамматическим темам «Категория принадлежности», «Множественное число», «Падежи», «Числительное», «Глагол». Студент должен продемонстрировать знание готовых разговорных формул для повседневного общения, умение правильно использовать элементарные грамматические формы, понимание специфических конструкций татарского языка.

Критерии оценки:

90-100 баллов – В ответах правильно использованы формы категории принадлежности, множественного числа, падежных форм существительных, глагольные аффиксы, соблюдается порядок слов, правильно оформлены повествовательные и вопросительные предложения. 80-89 баллов – Допускаются некоторые неточности в оформлении вопросительных предложений, некоторые ошибки, связанные с интерференцией второго языка, механическим переносом правил одного языка на другой..70-79 баллов – допущены ошибки в правильном использовании падежных, глагольных аффиксов, аффиксов категории принадлежности, слабо демонстрируется элементарная лексика разговорного характера.менее 70 баллов – отсутствие умений и навыков использования специфических категорий татарского языка, падежных аффиксов, глагольных форм, не представлена элементарная разговорная лексика. Поставленная задача не реализована.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
выполнение письменных заданий
выполнение практических заданий
дискуссия
доклад
задания на принятие решений в проблемной ситуации
кейс-задача
контрольная работа
написание эссе
презентации
ролевая игра
собеседование
творческая работа
терминологический диктант
тестирование
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Учим татарский язык [Электронный ресурс] : грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высш. и средних учеб. заведений, начинающих изучать татар. яз. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. рус. и татар. яз. ; [авт.-сост. Л. И. Фидаева]. - Электрон. текстовые дан. (621 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 37 с.	ЭБС, КГМУ
2	Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с.	ЭБС, КГМУ
3	Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия» / Р.М Амирова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань : КГМУ, 2022. – 53 с.	ЭБС, КГМУ
4	Клиник практикага әзерлек [Электронный ресурс] : югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Россия Федерациясенең сәламәтлек саклау министрлыгы, Казан дәүләт медицина ун-ты, Рус һәм татар телләре кафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовые дан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016..	ЭБС, КГМУ

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Химический русско-татарский толковый словарь./Под редакцией Г.Г. Хисамеева – Казань: Магариф, 2004. – 344 с.	190
2	Русско-татарский словарь гигиенических терминов./ Под редакцией М.М. Гимадеева – Казань: Магариф, 1999. – 297 с.	500
3	Русско-татарский медицинский разговорник [Текст] : учебное пособие / Мед. страховая компания "Эгида" ; Сост.: Л. М. Мухарямова, Л. И. Фидаева. - Казань : Книжный дом, 1993. - 64 с.	913

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Шәһри Казан
2	Юлдаш
3	Ватаным Татарстан
4	Сөембикә
5	Идел
6	Мәгариф

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс»(договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. http://belem.ru– Татар мәгарифе порталы (Составители:Шарыпова Н.Х., Биктимирова А.Р., Фидаева Л.И. И др.)
7. https://sites.google.com/site/rustatkgmu/ucheba/kultura-reci – Сайт кафедры русского и татарского языков Казанского ГМУ. Материалы для подготовки к занятиям и зачету.
8. он-лайн курс для изучения татарского языка «Анателе». - http://anatele.ef.com
9. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
10. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
11. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
12. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
13. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
14. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит

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

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

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

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

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

Татарский язык и культура речи	429 ноутбук windows	г.Казань,Бутлерова 49Б

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра нормальной физиологии

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет	0 час.
Практические	36 час.
СРС	36 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" М. А. Мухамедьяров

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" Р. Р. Нигматуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук М. А. Мухамедьяров

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор биологических наук Р. Р. Нигматуллина

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины – сформировать у студентов системные знания о жизнедеятельности целостного организма на различных этапах онтогенетического развития, об основах функционирования сердца в эмбриональном периоде развития организма человека, о механизмах регуляции кардиогенеза, о физиологических основах клинико-физиологических методов исследования, применяемых в функциональной диагностике сердечно-сосудистой системы.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины - изучение жизнедеятельности целостного организма на различных этапах онтогенетического развития;- изучение закономерностей функционирования сердечно-сосудистой системы организма;- изучение основ функционирования сердца в эмбриональном периоде развития организма человека;- формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы;- разработка проекта по актуальной проблеме медицины, здравоохранения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	ПК-2 ИПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	Знать: различные источники для поиска информации и данных, необходимые для применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий
Универсальные компетенции	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций	УК-1 ИУК-1.1	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать

	на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.
		Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
		УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни. Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
		УК-1 ИУК-1.3	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации

		Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области	навыков здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни. Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
Универсальные компетенции	УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2 ИУК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов	Знать: основы проектной работы Уметь: увидеть проблему, существующие методы решения, описать свое решение, конечная формулировка ценностного предложения Владеть: навыками описания бизнес-модели проекта, презентации и защиты проекта

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена", "Общественное здоровье и здравоохранение", "Экономика здравоохранения", "Медицина катастроф", "Патологическая анатомия", "Патологическая физиология", "Фармакология", "Психиатрия", "Акушерство и гинекология", "Педиатрия", "Пропедевтика внутренних болезней", "Факультетская терапия", "Госпитальная терапия", "Эндокринология", "Поликлиническая терапия", "Факультетская хирургия", "Госпитальная хирургия", "Детская хирургия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		**36**	**36**

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**9**		**5**	**4**	
Тема 1.1.	3		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	4		3	2	реферат, тестирование, устный опрос
Раздел 2.	**9**		**5**	**4**	
Тема 2.1.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	4		3	2	реферат, тестирование, устный опрос
Раздел 3.	**27**		**13**	**14**	
Тема 3.1.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 3.2.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 3.3.	8		2	4	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 3.4.	4		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 3.5.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 3.6.	4		3	2	реферат, тестирование, устный опрос
Раздел 4.	**27**		**13**	**14**	
Тема 4.1.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 4.2.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 4.3.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 4.4.	5		2	2	реферат, тестирование, устный опрос
Тема 4.5.	4		2	2	реферат, тестирование, устный опрос

Тема 4.6.	5		3	4	реферат, тестирование, устный опрос
ВСЕГО:	**72**		**36**	**36**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Основные этапы развития человека**	**ПК-2,УК-1,УК-2**
Тема 1.1.	Классификация основных этапов развития человека. Периоды постнатального онтогенеза человека. Особенности каждого периода, динамика адаптационных возможностей организма в разные периоды, риск развития различных заболеваний. Окончательное формирование органов человека в постнатальном периоде. Составить таблицу этапов онтогенеза человека. Онтогенез, основные этапы, периоды, стадии.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 1.2.	Пренатальный онтогенез. Критические периоды в пренатальном развитии человека. Повышение риска различных патологий. В таблице дать описание этапов пренатального онтогенеза. Написать критические периоды развития сердца, сосудов, их иннервации у человека.	ПК-2,УК-1,УК-2
Раздел 2.	**Развитие сердца и кардиомиогенез**	**ПК-2,УК-1,УК-2**
Тема 2.1.	Развитие сердца и кардиомиогенез. Закладка сердца. Просмотр видеофильма развитие сердца и кардиомиогенез. Графическое изображение этапов развития сердца.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 2.2.	Формирование эндокарда, перикарда и эпикарда, проводящей системы, опорного скелета. На рисунке отразить расположение эндо, пери- и эпикарда человека. Зарисовать схему проводящей системы сердца человека.	ПК-2,УК-1,УК-2
Раздел 3.	**Физиология сердца**	**ПК-2,УК-1,УК-2**
Тема 3.1.	Физиология сердца. Функции сердца. Морфо-функциональные особенности организации сердца.Видеофильм Функции сердца. Обсуждение фильма.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 3.2.	Типичные и атипичные кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца. Заполнить в таблице различия рабочих и атипических кардиомиоцитов.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 3.3.	Физиологические свойства сердечной мышцы. Автоматия, возбудимость, проводимость, сократимость, их механизмы. Методы исследования сердца. Электрокардиография. Регистрация и анализ ЭКГ. Анализ ЭКГ в покое и физической нагрузке (человек). Аускультация тонов сердца. Эхокардиография. Особенности возбудимости сердца. Экстрасистола.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 3.4.	Понятие функционального синцития для сердца. Автоматия, её природа, центры и градиент. Нексусы, строение и функция. Автоматия, её природа, центры и градиент.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 3.5.	Становление нервных и гуморальных механизмов внутри- и внесердечной регуляции. Эндогенные рефлексы на сердце (рефлексы Гольца, Данини-Ашнера). Ортостатическмя проба.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 3.6.	Возрастные изменения сердечной деятельности. Возрастные изменения ударного и минутного объемов крови, частоты сердечных сокращений.	ПК-2,УК-1,УК-2
Раздел 4.	**Патология развития сердца**	**ПК-2,УК-1,УК-2**
Тема 4.1.	Регенерация сердечной мышечной ткани. Регенераторная гипертрофия. Гиперплазия и гипертрофия. Роль фибробластов. Внутриклеточная регенерация, полиплоидизация ядер и кардиомиоцитов. Синтез эмбриональных миокардиальных белков и белков, синтезирующихся во время клеточного цикла.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 4.2.	Патология развития сердечной мышечной ткани. Врождённые пороки развития, наследственные и ненаследственные, фенокопии. Классификация пороков по стадиям онтогенеза, на которых они возникли. Врожденные пороки развития сердца: причины, классификация, нарушения гемодинамики.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 4.3.	Внутриутробное программирование заболеваний детей и взрослых.	ПК-2,УК-1,УК-2

	Механизмы внутриутробного программирования. Критические периоды в пренатальном и постнатальном онтогенезе человека. Тератогенные факторы, их влияние на развитие зародыша.	
Тема 4.4.	Роль гормонов во внутриутробном программировании. Гуморальная регуляция онтогенеза. Влияние гормонов матери, плаценты и зародыша на эмбриональное развитие. Роль эндокринной системы в регуляции постэмбрионального онтогенеза.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 4.5.	Пути профилактики внутриутробно программируемых заболеваний. Поддержание функции плаценты, обеспечение адекватного питания матери. Феномен «догонного» роста и раннего ожирения у детей.	ПК-2,УК-1,УК-2
Тема 4.6.	Аттестационное занятие.	ПК-2,УК-1,УК-2

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

№ п/п	Наименования
1	Самостоятельная работа студента с рекомендуемой обязательной и дополнительной литературой и учебно-методическими пособиями
2	Работа на Образовательном портале
3	Работа с «Паспортом здоровья» для внесения важнейших физиологических параметров студента (на практическом занятии)
4	Альтернативная (виртуальная) физиология (диск на кафедре)
5	Подготовка презентаций/рефератов по разделам физиологии
6	Выполнение научно-исследовательской работы
7	Подготовка публикаций, докладов на конференциях

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-2	УК-1	УК-2
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Классификация основных этапов развития человека. Периоды постнатального онтогенеза человека. Особенности каждого периода, динамика адаптационных возможностей организма в разные периоды, риск развития различных заболеваний. Окончательное формирование органов человека в постнатальном периоде. Составить таблицу этапов онтогенеза человека. Онтогенез, основные этапы, периоды, стадии.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	**Пренатальный онтогенез. Критические периоды в пренатальном развитии человека. Повышение риска различных патологий. В таблице дать описание этапов пренатального онтогенеза. Написать критические периоды развития сердца, сосудов, их иннервации у человека.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**Развитие сердца и кардиомиогенез. Закладка сердца. Просмотр видеофильма развитие сердца и кардиомиогенез. Графическое изображение этапов развития сердца.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**Формирование эндокарда, перикарда и эпикарда, проводящей системы, опорного скелета. На рисунке отразить расположение эндо, пери- и эпикарда человека. Зарисовать схему проводящей системы сердца человека.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3.					
Тема 3.1.	**Физиология сердца. Функции сердца. Морфо-функциональные особенности организации сердца.Видеофильм Функции сердца. Обсуждение фильма.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.2.	**Типичные и атипичные кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца. Заполнить в таблице различия рабочих и атипических кардиомиоцитов.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.3.	**Физиологические свойства сердечной мышцы. Автоматия, возбудимость, проводимость, сократимость, их механизмы. Методы исследования сердца. Электрокардиография. Регистрация и анализ ЭКГ. Анализ ЭКГ в покое и физической нагрузке (человек). Аускультация тонов сердца. Эхокардиография. Особенности возбудимости сердца. Экстрасистола.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.4.	**Понятие функционального синцития для сердца. Автоматия, её природа, центры и градиент. Нексусы, строение и функция. Автоматия, её природа, центры и градиент.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная	+	+	+

		работа			
Тема 3.5.	**Становление нервных и гуморальных механизмов внутри- и внесердечной регуляции. Эндогенные рефлексы на сердце (рефлексы Гольца, Данини-Ашнера). Ортостатическмя проба.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.6.	**Возрастные изменения сердечной деятельности. Возрастные изменения ударного и минутного объемов крови, частоты сердечных сокращений.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 4.					
Тема 4.1.	**Регенерация сердечной мышечной ткани. Регенераторная гипертрофия. Гиперплазия и гипертрофия. Роль фибробластов. Внутриклеточная регенерация, полиплоидизация ядер и кардиомиоцитов. Синтез эмбриональных миокардиальных белков и белков, синтезирующихся во время клеточного цикла.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.2.	**Патология развития сердечной мышечной ткани. Врождённые пороки развития, наследственные и ненаследственные, фенокопии. Классификация пороков по стадиям онтогенеза, на которых они возникли. Врожденные пороки развития сердца: причины, классификация, нарушения гемодинамики.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.3.	**Внутриутробное программирование заболеваний детей и взрослых. Механизмы внутриутробного программирования. Критические периоды в пренатальном и постнатальном онтогенезе человека. Тератогенные факторы, их влияние на развитие зародыша.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.4.	**Роль гормонов во внутриутробном программировании. Гуморальная регуляция онтогенеза. Влияние гормонов матери, плаценты и зародыша на эмбриональное развитие. Роль эндокринной системы в регуляции постэмбрионального онтогенеза.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.5.	**Пути профилактики внутриутробно программируемых заболеваний. Поддержание функции плаценты, обеспечение адекватного питания матери. Феномен «догонного» роста и раннего ожирения у детей.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.6.	**Аттестационное занятие.**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	**ПК-2 ИПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности**	Знать: различные источники для поиска информации и данных, необходимые для применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	Не знает основные технологии и области применения	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	**УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам**	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не знает основные технологии и области применения	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.					
		Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
	УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не знает основные технологии и области применения	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной	выполнение практических заданий,	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Использование адекватного примера, имеются ссылки на

		литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	последствиях, не умеет давать ссылки и НТД			полученные в курсе знания
		Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.
	УК-1 ИУК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области	Знать: принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.принципы планирования исследовательской работы, знать, как организовать просветительскую деятельность по организации навыков здорового образа жизни.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не знает основные технологии и области применения	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.	выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые,	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы,

					табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки		поиск в сети Интернет.
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	**УК-2 ИУК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов**	Знать: основы проектной работы	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	Не знает основные технологии и области применения	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: увидеть проблему, существующие методы решения, описать свое решение, конечная формулировка ценностного предложения	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: навыками описания бизнес-модели проекта, презентации и защиты проекта	доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Выберите один правильный ответ. Медленной диастолической деполяризацией называется:1.Проведение возбуждения по проводящей системе сердца2.Деполяризация кардиомиоцита3.Спонтанная деполяризация клеток синоатриального узла4.Спонтанная деполяризация клеток атриовентрикулярного узла5.Восходящая фаза потенциала действия

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;

Примеры заданий:

Какова последовательность развития симпатической иннервации различных отделов сердца?

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

Какова последовательность изменений в сердечно-сосудистой системе при врожденной легочной гипертензии?

Критерии оценки:

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

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
реферат
тестирование
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Физиология человека [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / [В. М. Покровский и др.]; под ред.: В. М. Покровского, Г. Ф. Коротько, 2013. - 661 с; Покровский В.М. Физиология человека [Электронный ресурс] / Покровский В.М., 2011. - с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100087.html	150; ЭБС «Консультант студента»
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428610.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Современный курс классической физиологии. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404959.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Актуальные проблемы современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [М. А. Островский и др.]; под ред.: М. А. Островского, А. Л. Зефирова; Рос. акад. наук, Отд-ние физиол. наук, Рос. физиол. о-во им. И. П. Павлова, Казан. гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. (4,83 МБ). - Казань: КГМУ, 2016. - 270 с.	ЭБС КГМУ
5	Избранные лекции по современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [Я. А. Альтман и др.]; под ред. М. А. Островского и А. Л. Зефирова; Физиол. о-во им. И. П. Павлова, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. норм. физиологии. - Электрон. текстовые дан. (25,5 МБ). - Казань: Арт-Кафе, 2010. - 330 с.	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Российское физиологическое общество им. И. П. Павлова https://www.rusphysiolsoc.org/
2	Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова https://rusjphysiol.org/index.php/rusjphysiol
3	Патологическая физиология и экспериментальная терапия https://pfiet.ru/
4	Биологические мембраны: Журнал мембранной и клеточной биологии https://sciencejournals.ru/journal/biomem/
5	Журнал «Молекулярная биология» https://sciencejournals.ru/journal/molrus/
6	Биомедицинская химия http://pbmc.ibmc.msk.ru/ru/journal-ru/
7	Журнал высшей нервной деятельности им. И. П. Павлова https://sciencejournals.ru/journal/jourvnd/

8	Нейрохимия https://sciencejournals.ru/journal/neiro/
9	Физиология человека http://fiziol.org/
10	Успехи физиологических наук https://sciencejournals.ru/journal/uspfiz/
11	Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания» https://cvdru-journal.com/
12	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины http://iramn.ru/journals/bbm/about-bbm/
13	American Heart Association https://www.heart.org/
14	American Heart Journal https://www.journals.elsevier.com/american-heart-journal
15	European Heart Journal https://www.escardio.org/Journals/ESC-Journal-Family/European-Heart-Journal
16	European Society of Cardiology https://www.escardio.org/
17	Cell https://www.cell.com/
18	Nature https://www.nature.com/

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com ClinicalKey Student https://www.clinicalkey.com/student/
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
7. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет

продемонстрировать глубину знаний по курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

При подготовке к каждому практическому (семинарскому) занятию студенты могут подготовить реферативный доклад или презентацию по выбору из рекомендованных к практическому (семинарскому) занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть обсуждаемой проблемы. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Реферат излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Презентация должна быть оформлена с широким применением схем, иллюстраций, текст в слайдах должен содержать наиболее важные сведения, должен быть кратким, современным и интересным для студентов и раскрывать сущность физиологических механизмов.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры нормальной физиологии Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Epson EB1965Ноутбук Lenovo ideapad 520-15ikb Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий нормальной физиологии № 310 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Lenovo ideapad 520-15ikb Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 311 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Asus EeePsКомпьютерный спирограф, водный спирограф, Велоэргометр, Электрокардиограф «Аксион», Электрокардиограф «Shiller» ,Сфигмограф, Минилаборатория «MacLab» WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 312 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Samsung R40 WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 313 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Dell Inspirion WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 314 а Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13

	преподавателя, доска,Телевизор	
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии №314 В Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ТелевизорМинилаборатория «MacLab» WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	Помещение для самостоятельной работы студентов. Аудитория № 315 Столы учебныеСтулья Компьютеры – 10 Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016 Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016 Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в период эмбрионального развития человека	Уч-экспериментальная комната № 328 Стол экспериментальныйСтулья Шкаф Стол-тумба Дистиллятор - Стол под дистиллятор - Холодильник- Вытяжной шкаф	420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13
Особенности функционирования сердца в	Музей кафедры нормальной физиологии, Аудитория № 330	420008, Республика Татарстан, г. Казань,

период эмбрионального развития человека	Стол для заседаний СтолСтулья Кресло Диван Шкаф Трибуна Экран Проектор	ул. Университетская, д. 13

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Избранные вопросы молекулярной биологии

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра медицинской биологии и генетики

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет	0 час.
Практические	36 час.
СРС	36 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат биологических наук И. А. Пахалина

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

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

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

Цель освоения дисциплины: является: рассмотреть вопросы молекулярной биологии клетки для углубления и расширения знаний о молекулярном и субклеточном уровни организации живых систем.

Задачи освоения дисциплины:
•углубить знания о молекулярном, субклеточном и клеточном уровнях организации живых систем; •ознакомить обучающихся с основными направлениями и методами исследований в области молекулярной биологии; •дать представление о практическом значении разрабатываемых технологий в данной области для медицины.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста...	ПК-1 ИПК-1.1 Выбирает цифровые средства в цифровой среде для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности	Знать: материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии клетки» Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет
Универсальные компетенции	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан Уметь: использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач Владеть: техникой изложения материала.
		УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и	Знать: Алгоритм работы с источниками для поиска информации по изучаемым разделам биологии Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной

		выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Владеть: медико-биологическим понятийным аппаратом

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Молекулярная неврология", "Медицинская химия", "Физиология", "Биохимия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		**36**	**36**

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**13**		**6**	**7**	
Тема 1.1.	3			1	тестирование
Тема 1.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 1.3.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 1.4.	4		2	2	презентации, устный опрос
Раздел 2.	**12**		**6**	**6**	
Тема 2.1.	3			1	тестирование
Тема 2.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 2.3.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 2.4.	3		2	1	презентации, устный опрос
Раздел 3.	**12**		**6**	**6**	
Тема 3.1.	3			1	тестирование
Тема 3.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 3.3.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 3.4.	3		2	1	презентации, устный опрос
Раздел 4.	**12**		**6**	**6**	
Тема 4.1.	3			1	тестирование
Тема 4.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 4.3.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 4.4.	3		2	1	презентации, устный опрос
Раздел 5.	**5**		**2**	**3**	
Тема 5.1.	3			1	тестирование

Тема 5.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Раздел 6.	**8**		**4**	**4**	
Тема 6.1.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 6.2.	4		2	2	презентации, устный опрос
Раздел 7.	**10**		**6**	**4**	
Тема 7.1.	4		2	2	презентации, устный опрос
Тема 7.2.	3		2	1	презентации, устный опрос
Тема 7.3.	3		2	1	презентации, устный опрос
ВСЕГО:	**72**		**36**	**36**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Генетический контроль деления клеток**	**ПК-1,УК-1**
Тема 1.1.	Онкогенез как проблема клеточной биологии	ПК-1,УК-1
Содержание темы самостоятельной работы	Онкогенез как проблема клеточной биологии	
Тема 1.2.	Генетика рака	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Генетика рака	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 1.3.	Молекулярные основы канцерогенеза	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF-1 b APC)	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 1.4.	Молекулярные клеточные маркеры рака	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Молекулярные клеточные маркеры рака (связь рака и Cd)	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Раздел 2.	**Механизмы регуляции клеточного цикла. Циклины. Смерть клетки**	**ПК-1,УК-1**
Тема 2.1.	Регуляция митотического цикла	ПК-1,УК-1
Содержание темы самостоятельной работы	Регуляция митотического цикла у млекопитающих.	
Тема 2.2.	Циклины и циклин-зависимые киназы	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Циклины и циклин-зависимые киназы. Цитокины и их клеточные рецепторы	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 2.3.	Апоптоз	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Апоптоз. Механизмы апоптоза и циклины	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 2.4.	Апоптоз. Изменение мембран поптотических клеток	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Апоптоз. Изменения мембран апоптотических клеток. Механизмы передачи сигнала при апоптозе.	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Раздел 3.	**Фолдинг, транспорт и деградация белка**	**ПК-1,УК-1**
Тема 3.1.	Фолдинг.	ПК-1,УК-1
Содержание темы самостоятельной работы	Фолдинг. Убиквитин-зависимая система протеализа: деградация белков в клетке	
Тема 3.2.	Протеоссомы	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Роль протеоссом в деградации белков	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 3.3.	Белки-шапероны и их участие в фолдинге	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Белки-шапероны и их участие в фолдинге	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	

Тема 3.4.	Шапероны и стресс	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Шапероны и стресс	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Раздел 4.	**Репликация ДНК. Репарация**	**ПК-1,УК-1**
Тема 4.1.	Механизмы репликации ДНК	ПК-1,УК-1
Содержание темы самостоятельной работы	Репликация ДНК. Механизмы репликации ДНК	
Тема 4.2.	Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНК	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНК	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 4.3.	Виды репараций ДНК.	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Виды репараций ДНК.	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 4.4.	Дефекты репарационных систем	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Дефекты репарационных систем и наследственные болезни	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Раздел 5.	**Комплекс гистосовместимости**	**ПК-1,УК-1**
Тема 5.1.	Гены комплекса гистосовмесстимости	ПК-1,УК-1
Содержание темы самостоятельной работы	HLA-совмесстимость. Молекулы главного комплекса гистосовметимости. Гены комплекса гистосовмесстимости	
Тема 5.2.	HLA-совмесстимость. Реализация трансплантационного иммунитета	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Трансполантация органов и тканей. Реализация трансплантационного иммунитета	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка в практическому назятию	
Раздел 6.	**Геном. Геномика**	**ПК-1,УК-1**
Тема 6.1.	Генетический полиморфизм	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Генетический полиморфизм и тандемные повторы	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практичесского занятия	
Тема 6.2.	Генетический полиморфизм и тандемные повторы	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Генетический полиморфизм и тандемные повторы	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Раздел 7.		**ПК-1,УК-1**
Тема 7.1.	Эпигенетика	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Эпигенетика. Возможности регулирования жизненных процессов	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 7.2.	Генотоксический стресс	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Генотоксический стресс. Причины, последствия	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практического занятия	
Тема 7.3.	Гены, контролирующие способность к обучению	ПК-1,УК-1
Содержание темы практического занятия	Гены, контролирующие способность к обучению	
Содержание темы самостоятельной работы	подготовка к теме практичесского занятия	

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

№ п/п	Наименования
1	Молекулярная биология клетки. Глава 2. Структурная организация эукариотической животной клетки. Строение и функции плазматической мембраны / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Кошпаева Е.С. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 43с.
2	Молекулярная биология клетки. Глава 3. Закономерности существования клетки во времени. Пролиферация, дифференцировка, смерть / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 56с
3	Молекулярная биология клетки. Глава 4. Половые клетки. Ранний эмбриогенез / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 36с.
4	Избранные вопросы молекулярной биологии клетки. Учебно-методическое пособие для обучающихся по дисциплине Педиатрия/ Пахалина И.А., Тяпкина О.В/ Казань: КГМУ, 2023

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-1	УК-1
Раздел 1.				
Тема 1.1.	**Онкогенез как проблема клеточной биологии**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	**Генетика рака**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	**Молекулярные основы канцерогенеза**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	**Молекулярные клеточные маркеры рака**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2.				
Тема 2.1.	**Регуляция митотического цикла**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.2.	**Циклины и циклин-зависимые киназы**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.3.	**Апоптоз**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.4.	**Апоптоз. Изменение мембран поптотических клеток**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 3.				
Тема 3.1.	**Фолдинг.**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 3.2.	**Протеоссомы**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 3.3.	**Белки-шапероны и их участие в фолдинге**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 3.4.	**Шапероны и стресс**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная	+	+

		работа		
Раздел 4.				
Тема 4.1.	**Механизмы репликации ДНК**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 4.2.	**Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНК**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 4.3.	**Виды репараций ДНК.**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 4.4.	**Дефекты репарационных систем**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 5.				
Тема 5.1.	**Гены комплекса гистосовместимости**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 5.2.	**HLA-совместимость. Реализация трансплантационного иммунитета**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 6.				
Тема 6.1.	**Генетический полиморфизм**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 6.2.	**Генетический полиморфизм и тандемные повторы**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 7.				
Тема 7.1.	**Эпигенетика**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 7.2.	**Генотоксический стресс**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 7.3.	**Гены, контролирующие способность к обучению**	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста...	**ПК-1 ИПК-1.1 Выбирает цифровые средства в цифровой среде для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности**	Знать: материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии клетки»	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	презентации	Компьютерная презентация не соответствует теме	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет	устный опрос	Не владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	**УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат**	Знать: - информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач	презентации	Допущено много фактических ошибок	Использование малосоответствующего примера без ссылок на научное объяснение своей точки зрения	Использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания	Использование адекватного примера, ссылки на научное объяснение своей точки зрения имеются
		Владеть: техникой изложения материала.	устный опрос	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работай

	УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: Алгоритм работы с источниками для поиска информации по изучаемым разделам биологии	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	презентации	Допущено много фактических ошибок	Компьютерная презентация соответствует теме, но она составлена формально, или не содержит основные сведения по теме, или они изложены с ошибками	Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой	Способен пользоваться
		Владеть.: медико-биологическим понятийным аппаратом	устный опрос	Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет.	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

1. В-ФОРМА ДНК ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ: а) соседними нуклеотидпми одной из цепейб) остатками фосфорных кислот нуклеотидов в двух цепях в) комплементарными азотистыми основаниями в одной из цепей ДНКг) некомплементарными азотистыми основаниями нуклеотидов в двух цепяхд) комплементарными азотистыми основаниями в двух цепях и стекинг-взаимодействиями оснований, расположенными друг над другом*2. СКОЛЬКО КОЛЕЦ СОСТАВЛЯЮТ АКТИВНУЮ ЧАСТЬ ПРОТЕОСОМЫ?а) 1б) 2*. в) 3.г) 4.д) 5. 3. ОРГАНОИД КЛЕТКИ, ПРИНИМАЮЩЕЙ УЧАСТИЕ В ЗАПРОГРАММИРОВАННОЙ ГИБЕЛИ КЛЕТКЕ?а) митохондрия *б) гранулярная ЭПСв) гладкая ЭПСг) комплекс Гольджид) лизосома

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— презентация;

Примеры заданий:

темы презентаций: Эпигенетические факторы нестабильности генома в эмбриогенезе.Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл (Rb, WT-1, p-53, BRCA-1 и BRCA-2)Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF-1 и гена APC)Структурная организация генома человека. Природа генетической информации.Роль мигрирующих генетических элементов в эволюции.Формы ДНК, типы РНКРоль псевдогенов в реализации генетической информации.Генетический полиморфизм и тандемные повторыCd циклины. Подсемейства циклинов.Апоптоз. Механизмы апоптоза и циклиныЦиклины и циклин-зависимые киназы. Цитокины и их клеточные рецепторыРоль циклинов в гемопоэзе. Гемопоэтические факторы ростаЦитокины: механизмы проведения гормонального сигнала.Молекулярные клеточные маркеры рака (связь рака и Cd)Белки-шапероны и их участие в фолдинге. Значение в медицине.Шапероны и стресс.Белки-прионы. Значение в медицине.Посттрансляционная модификация белковРоль протеосом в деградации белковФолдинг. Убиквитин-зависимая система протеолиза: деградация белков в клетке.Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНКДефекты репарационных систем и наследственные болезниРепарация ДНК. Прямая репарация. Эксцизионная репарация. Репарация ошибок репликации ДНК. Рекомбинантная репарация у бактерий. SOS-репарацияРепликация ДНК. Механизмы репликации ДНК. Этапы репликации ДНК. Репликация вирусовКомплекс гистосовместимости. Роль HLA в регуляции иммуннного ответа.HLA совместимость. Молекулы главного комплекса гистосовместимости класса II. Гены главного комплекса гистосовместимости III.Трансплантация органов и тканей. Реализация трансплантационного иммунитета.Болезни накопления, терапевтические подходыГенная терапия (на примере муковисцидоза)и др.

Критерии оценки:

– презентация – оценивается по 100б. шкале, критерии оценивания: наглядность, раскрытие темы, доступность изложения, грамотность в оформлении, ответы на дополнительные вопросы; каждый из критериев оценивается по 20 б. шкале.Критерии оценки:Оценка «отлично», если по оцениваем критериям набрано 90-100б.Оценка «хорошо» выставляется, если по оцениваем критериям набрано 80-89б.Оценка «удовлетворительно», по оцениваем критериям набрано70-79б.Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если по оцениваем критериям набрано менее 70б.

3 уровень – оценка навыков

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

— устный опрос;

Примеры заданий:

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:– свободное ориентирование в собственной презентации– устный опрос по теме презентации (ответы на дополнительные вопросы)

Критерии оценки:

Оценка «отлично», если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, самостоятельно делает выводы, составил вопросы для контроля знаний аудитории, аудитория активно обсуждает тему презентации, задает вопросы.Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, но допускает ошибки в поставленных вопросах, делает выводы, не составил контрольные вопросы, проверки знания аудитории, аудитория обсуждает тему презентации, задает вопросы.Оценка «удовлетворительно», если обучающийся не достаточно уверенно ориентируется в собственной презентации, не на все вопросы дает развернутый ответ, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает вопросы.Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не ориентируется в собственной презентации, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает вопросы.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
презентации
тестирование
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Биология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Н. Ярыгина. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435656.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мутовин Г.Р. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411520.html	
2	Наследственные болезни [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422311.html	
3	Молекулярная биология. Структура и функции белков [Электронный ресурс]: учебник / Степанов В.М. - 3-е изд. - М. : Издательство Московского государственного университета, 2005. - (Классический университетский учебник). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5211049713.htm	
4		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Гены & клетки
2	Клеточная трансплантология и тканевая инженерия
3	Молекулярная биология
4	Журнал общей биологии
5	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины
6	Журнал « Биологические мембраны»: Журнал мембранной и клеточной биологии

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) http://e-lib.kazangmu.ru/lib/
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) http://www.elibrary.ru
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. 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/p
7. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
8. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
9. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
10. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
11. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
12. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

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

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

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

Избранные вопросы молекулярной биологии	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-5 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Избранные вопросы молекулярной биологии	помещение для самостоятельной работы - Конференц-зал Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Epson, Ноутбук Lenovo, шкаф с микроскопами (8шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт) Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62115329 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2010 лицензия № 62326267 от 20.08.2013	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Избранные вопросы молекулярной биологии	помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - Лаборантская столы, стулья, шкафы с УМП, УП; посуда, гистологический шкаф с микропрепаратами, микроскоп Биолам-ЛОМО, 2 компьютера. Windows 10 PRO лицензия № 69802128 от 09.06.2018, Office Professional Plus 2016 лицензия № 69802128 от 09.06.2018, ABBYY FineRtader 9,0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, 1С:Университет ПРОФ №ИТ18003 от 23.02.2018	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Избранные вопросы молекулярной биологии	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория№1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор NEC, Нетбук, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопами (9шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62115329 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2010 лицензия № 62326267 от 20.08.2013	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Избранные вопросы молекулярной биологии	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория№2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор NEC, Ноутбук Lenovo, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопами (9шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62115329 от	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	14.06.2013 Office Professional Plus 2010 лицензия № 62326267 от 20.08.2013	

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Идентификация органических соединений

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра общей и органической химии

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет	0 час.
Практические	36 час.
СРС	36 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" В. А. Старцева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор химических наук Л. Е. Никитина

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат химических наук В. А. Старцева

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

Цель освоения дисциплины: Целями дисциплины являются: - подготовка будущего специалиста к преподавательской и научно-исследовательской деятельности, включающей:– знакомство студентов с теоретическими основами, информационными возможностями, областью применения методов молекулярной спектроскопии, приобретение навыков практического использования спектральных методов для идентификации органических соединений.

Задачи освоения дисциплины:
Задачами дисциплины являются:– изучение теоретических и практических основ наиболее часто используемых в современной органической химии спектральных методов анализа (УФ-, ИК-, ЯМР-спектроскопии, масс-спектрометрии и рентгеноструктурного анализа), необходимых для установления структуры органических соединений;– формирование системы знаний о границах использования спектральных методов при решении структурной проблемы;– развитие профессионального самосознания обучающегося, его способности использовать полученные знания о спектральных методах в научно-исследовательской деятельности будущего специалиста.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	ПК-2 ИПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов	Знать: возможности современных спектральных методов идентификации органических соединений Уметь: определять возможности применения каждого спектрального метода при установлении структуры органического соединения или лекарственного средства органической природы Владеть: навыками использования знаний о возможностях спектральных методах в научно-исследовательской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

организационно-управленческий;

профилактический;

реабилитационный;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		**36**	**36**

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**10**		**4**	**6**	
Тема 1.1.	4		2	3	разноуровневые задачи
Тема 1.2.	4		2	3	устный опрос
Раздел 2.	**62**		**32**	**30**	
Тема 2.1.	13		6	6	разноуровневые задачи, устный опрос
Тема 2.2.	16		8	6	разноуровневые задачи, устный опрос
Тема 2.3.	14		6	6	разноуровневые задачи, устный опрос
Тема 2.4.	13		6	6	разноуровневые задачи, устный опрос
Тема 2.5.	12		6	6	разноуровневые задачи, устный опрос
ВСЕГО:	**72**		**36**	**36**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Теоретические основы спектральных методов анализа.**	**ПК-2**
Тема 1.1.	Теоретические основы спектральных методов анализа.	ПК-2
Содержание лекционного курса	Экспериментальные возможности, границы и характеристики различных методов спектрального анализа. Законы поглощения излучения. Виды спектров. Особенности взаимодействия излучения с веществом. Основной закон поглощения излучения.	
Тема 1.2.	Спектральные методы в медицине.	ПК-2
Содержание лекционного курса	Области применения ИК-, УФ-спектроскопии метода ЯМР и масс-спектрометрии в медицине. Диагностика заболеваний с использованием спектральных методов.	
Раздел 2.	**Спектральные методы идентификации органических соединений.**	**ПК-2**
Тема 2.1.	ИК-спектроскопия.	ПК-2
Содержание лекционного курса	Колебательная спектроскопия. Типы колебаний атомов в молекуле. Важнейшие характеристические полосы поглощения органических молекул. Понятие оптических методов анализа и их классификация. Методика подготовки образцов для регистрации ИК-спектров. Типы используемых приборов для регистрации ИК-спектров (ИК-спектрометры, спектрофотометры). Применение ИК-спектроскопии в фармакопейном анализе и медицине.	
Содержание темы практического занятия	Использование ИК-спектроскопии для идентификации углеводородов - алканов, алкенов, алкадиенов, аренов.	
Содержание темы практического занятия	Использование ИК-спектроскопии для идентификации карбонильных соединений и карбоновых кислот.	
Содержание темы практического занятия	Информационные возможности ИК-спектроскопии. Тестовый контроль по ИК-спектроскопии.	
Тема 2.2.	Электронная спектроскопия.	ПК-2
Содержание лекционного курса	Электронная спектроскопия в ультрафиолетовой и видимой областях. Информационные возможности электронной спектроскопии. Типы электронных переходов. Связь электронных спектров со строением органических соединений. Спектры в видимой области и окраска вещества. Влияние растворителя на вид электронного спектра. Приборная база (спектрофотометры).	
Содержание темы практического занятия	Использование УФ-спектроскопии для идентификации углеводородов, спиртов, фенолов, тиолов.	
Содержание темы практического занятия	Использование УФ-спектроскопии для идентификации азотсодержащих органических соединений, карбонильных соединений и карбоновых кислот.	
Содержание темы практического занятия	Информационные возможности электронной спектроскопии. Тестовый контроль по электронной спектроскопии.	
Тема 2.3.	Спектроскопия ядерного магнитного резонанса.	ПК-2
Содержание лекционного курса	Спектроскопия ядерного магнитного резонанса (ПМР и ЯМР 13С). Информационные возможности спектроскопии ЯМР. Химический сдвиг. Интенсивность резонансных сигналов. Спин-спиновое взаимодействие. Особенности спектров ПМР некоторых классов органических соединений. Приборная база (ЯМР-спектрометры). Применение ЯМР спектроскопии в медицине (ЯМР томография).	
Содержание темы практического занятия	Использование спектроскопии протонного магнитного резонанса (ПМР или ЯМР 1Н) для идентификации углеводородов разных классов.	
Содержание темы практического занятия	Использование спектроскопии ядерного магнитного резонанса на ядрах углерода-13 (ЯМР 13С) для идентификации углеводородов.	
Содержание темы практического занятия	Информационные возможности различных видов спектроскопии ЯМР. Тестовый контроль по ЯМР-спектроскопии.	
Тема 2.4.	Масс-спектрометрия и рентгеноструктурный анализ.	ПК-2

Содержание лекционного курса	Масс-спектрометрия. Определение молекулярной массы по масс-спектрам. Закономерности фрагментации молекул. Гомологические серии молекулярных ионов. Хромато-масс-спектрометрия. Масс-спектрометрия органических биополимеров - MALDI. Приборная база (масс-спектрометры, хромато-масс-спектрометры, масс-спектрометры MALDI). Применение различных видов масс-спектрометрии в медицине Рентгеноструктурный анализ. Физические основы, границы использования, терминология, приборная база (автоматические рентгеновские дифрактометры).	
Содержание темы практического занятия	Использование масс-спектрометрии для идентификации углеводородов, спиртов, карбонильных соединений.	
Содержание темы практического занятия	Использование масс-спектрометрии для идентификации карбоновых кислот и их производных.	
Тема 2.5.	Выходной контроль. Итоговое занятие.	ПК-2
Содержание темы практического занятия	Решение заданий модуля. Подведение итогов обучения и результатов по формированию студентами знаний, умений и навыков по разделам дисциплины «Идентификация органических соединений»	

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

№ п/п	Наименования
1	Спектральные методы в органической химии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей и орг. химии ; [сост.: В. А. Старцева, Л. Е. Никитина, Н. П. Артемова]. - Электрон. текстовые дан. (2,15 МБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 84 с.
2	Физические методы идентификации органических соединений: учеб. пособие / Л.Е. Никитина, В.В. Племенков. - Казань: КГМУ, 2003. - 92 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-2
Раздел 1.			
Тема 1.1.	**Теоретические основы спектральных методов анализа.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.2.	**Спектральные методы в медицине.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Раздел 2.			
Тема 2.1.	**ИК-спектроскопия.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 2.2.	**Электронная спектроскопия.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 2.3.	**Спектроскопия ядерного магнитного резонанса.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 2.4.	**Масс-спектрометрия и рентгеноструктурный анализ.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 2.5.	**Выходной контроль. Итоговое занятие.**	Лекция	+
		Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию использова...	**ПК-2 ИПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов**	Знать: основные характеристики, границы и особенности спектров основных классов органических соединений в ультрафиолетовой и видимой области (электронных спектров), инфракрасных спектров, спектров ПМР и ЯМР13С, масс-спектров электронного удара	выполнение контрольной работы, выполнение письменных заданий, тестирование	Имеет фрагментарное представление об основных характеристиках, границах и особенностях спектров основных классов органических соединений в ультрафиолетовой и видимой области (электронных спектров), инфракрасных спектров, спектров ПМР и ЯМР13С, масс-спектров электронного удара	Имеет общие, но не структурированные знания об основных характеристиках, границах и особенностях спектров основных классов органических соединений в ультрафиолетовой и видимой области (электронных спектров), инфракрасных спектров, спектров ПМР и ЯМР13С, масс-спектров электронного удара	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных характеристиках, границах и особенностях спектров основных классов органических соединений в ультрафиолетовой и видимой области (электронных спектров), инфракрасных спектров, спектров ПМР и ЯМР13С, масс-спектров электронного удара	Имеет сформированные систематические знания об основных характеристиках, границах и особенностях спектров основных классов органических соединений в ультрафиолетовой и видимой области (электронных спектров), инфракрасных спектров, спектров ПМР и ЯМР13С, масс-спектров электронного удара
		Уметь: выполнять отнесение основных сигналов в УФ-, ИК-, ЯМР- и масс-спектрах органических соединений разных классов к структурным (функциональным) группам или элементам вещества	разноуровневые задачи	Обладает фрагментарным умением выполнять отнесение основных сигналов в УФ-, ИК-, ЯМР- и масс-спектрах органических соединений разных классов к структурным (функциональным) группам или элементам вещества	В целом успешно, но не систематически умеет выполнять отнесение основных сигналов в УФ-, ИК-, ЯМР- и масс-спектрах органических соединений разных классов к структурным (функциональным) группам или элементам вещества	В целом успешно умеет выполнять отнесение основных сигналов в УФ-, ИК-, ЯМР- и масс-спектрах органических соединений разных классов к структурным (функциональным) группам или элементам вещества	Сформированное умение выполнять отнесение основных сигналов в УФ-, ИК-, ЯМР- и масс-спектрах органических соединений разных классов к структурным (функциональным) группам или элементам вещества
		Владеть: знанием о виде химической информации, получаемой из экспериментальных спектров	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Осуществляет фрагментарное применение знаний о виде химической информации, получаемой из экспериментальных спектров	Обладает общим представлением, но не систематически применяет знания о виде химической информации, получаемой из экспериментальных спектров	В целом обладает устойчивым навыком практического использования знаний о виде химической информации, получаемой из экспериментальных спектров	Успешно и систематически применяет знания о виде химической информации, получаемой из экспериментальных спектров

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

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

— тест;

Примеры заданий:

Выберите правильный ответ:1. Валентные колебания атомов в молекуле связаны 1) с изменением энергии связи; 2) с изменением угла между связями; 3) с изменением прочности связи; 4) с изменением длины связей.2. Батохромный сдвиг – это1) изменение молярного коэффициента экстинкции при смене заместителя; 2) смещение полосы поглощения в сторону больших длин волн; 3) смещение полосы поглощения в сторону меньших длин волн; 4) красный сдвиг.3. Число сигналов, обусловленных спин-спиновым взаимодействием (мультиплетность сигнала) определяется1) наличием у ядра квадрупольного момента; 2) силой спин-спинового взаимодействия; 3) степенью экранирования ядра электронами; 4) количеством соседних протонов.4. Масса молекулярного иона принимается равной массе1) молекулы; 2) первичного осколочного иона; 3) осколочного иона с максимальной интенсивностью; 4) осколочного иона с максимальной массой.5. Рентгеновское излучение1) обладает бактерицидными свойствами; 2) испускается любым нагретым телом; 3) обладает мутагенным воздействием на живой организм; 4) абсолютно безвредно для человека.

Критерии оценки:

Описание шкалы оценивания10 баллов «превосходно» – выставляется, если студент правильно ответил на 4 вопроса теста (100%).9 баллов «отлично» – выставляется, если студент правильно ответил на 3 вопроса теста (75%).8 баллов «хорошо» – выставляется, если студент правильно ответил на 2 вопроса теста (50%).7 баллов «удовлетворительно» – выставляется, если студент правильно ответил только на 1 вопрос теста (25%).6 баллов «неудовлетворительно» – выставляется, если правильных ответов на вопросы теста нет (0%).

— устный опрос;

Примеры заданий:

Примеры заданий для устного опроса:1)Виды излучения. Энергетическое состояние молекул. 2)Энергия колебательных переходов. Закон Гука.3)Электронные уровни энергии органических соединений. Виды молекулярных орбиталей. Правила отбора.4)Гиперхромный и гипохромный эффект в УФ-спектрах. 5)Понятие о мультиплетности сигнала, эффектах экранирования и дезэкранирования протонов.6)Проявление изотопов в масс-спектре. Количество и интенсивность изотопных линий. Определение состава соединения по изотопным линиям.7)Определение структуры органических соединений методом РСА. Рентгенограмма. Карты электронной плотности.8)Виды излучения. Энергетическое состояние молекул. 9)Энергия колебательных переходов. Закон Гука.10)Электронные уровни энергии органических соединений. Виды молекулярных орбиталей. Правила отбора.11)Гиперхромный и гипохромный эффект в УФ-спектрах. 12)Понятие о мультиплетности сигнала, эффектах экранирования и дезэкранирования протонов.13)Проявление изотопов в масс-спектре. Количество и интенсивность изотопных линий. Определение состава соединения по изотопным линиям.14)Определение структуры органических соединений методом РСА. Рентгенограмма. Карты электронной плотности.15)Виды излучения. Энергетическое состояние молекул. 16)Энергия колебательных переходов. Закон Гука.17)Электронные уровни энергии органических соединений. Виды молекулярных орбиталей. Правила отбора.18)Гиперхромный и гипохромный эффект в УФ-спектрах. 19)Понятие о мультиплетности сигнала, эффектах экранирования

и дезэкранирования протонов.20)Проявление изотопов в масс-спектре. Количество и интенсивность изотопных линий. Определение состава соединения по изотопным линиям.21)Определение структуры органических соединений методом РСА. Рентгенограмма. Карты электронной плотности.

Критерии оценки:

Описание шкалы оценивания«превосходно» (10 баллов); «отлично» (9 баллов); «хорошо» (8 баллов); «удовлетворительно» (7 баллов); «неудовлетворительно» (6 баллов).

— контрольная работа;

Примеры заданий:

Примеры заданий контрольной работы (модуля):1.В ИК спектре неизвестного вещества найдены полосы при 3270, 2960, 2857, 2110, 1465, 1380 и 700 см-1. Какому соединению соответствует спектр: 1) гексену-1; 2) гексену-2; 3) гексину-1; 4) гексину-2? Приведите пояснение, сделайте полное описание спектра.2. В УФ-спектре этилмеркаптана наблюдаются две полосы поглощения: □□ = 192 нм (lg ε = 4) и □ = 225 нм (lg ε = 2.2). Укажите природу электронных переходов, соответствующих этим полосам поглощения. Приведите объяснение, почему одна из полос более интенсивна, чем другая.3. Установите структуру соединения состава C4H9Br, спектр ПМР которого характеризуется тремя сигналами (δ, м.д.): 1.0 д., 2.0 м., 3.3 д. Рассмотрите все возможные варианты, сделайте полное описание спектра.4. Объясните происхождение пиков в масс-спектре о-этилфенола со следующими значениями m/z (Iотн.): 122 (60), 107 (100), 104 (1), 77 (20).

Критерии оценки:

Описание шкалы оценивания модуля:«отлично» (90-100 баллов); «хорошо» (80-89 баллов); «удовлетворительно» (70-79 баллов); «неудовлетворительно» (0-69 баллов).

2 уровень – оценка умений

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

— решение творческих задач;

Примеры заданий:

Примеры творческих задач1. В ИК спектре пропионовой кислоты найдена широкая полоса в области 3400-2600 см-1, а также полосы при 1710, 1450 и 1360 см-1. Проведите отнесение полос поглощения к колебаниям соответствующих функциональных групп и структурных фрагментов.2. В спектре ПМР уксусной кислоты наблюдаются два сигнала протонов. Соотнесите эти сигналы со структурой соединения. 3. Соотнесите сигналы в масс-спектре метилсалицилата со структурой данного соединения. Укажите массовое число молекулярного иона и структуру фрагмента с максимальной интенсивностью. 4. Структурные изомеры - бензиламин и м-толуидин - имеют различные УФ-спектры. Соотнесите кривые 1 и 2 со структурами бензиламина и м-толуидина. Сопоставьте спектры этих соединений со спектром анилина (кривая 3), измеренного в растворе хлороводородной кислоты.

Критерии оценки:

Описание шкалы оценивания«превосходно» (10 баллов); «отлично» (9 баллов); «хорошо» (8 баллов); «удовлетворительно» (7 баллов); «неудовлетворительно» (6 баллов).«Превосходно» (10 баллов) ставится за такие знания, когда: а) студент обнаруживает усвоение всего объема программного материала, б) выделяет главные положения в изученном материале, не допускает ошибок в

воспроизведении изученного материала и не затрудняется при ответах на видоизмененные вопросы.«Отлично» (9 баллов) ставится за знания, когда: а) студент знает весь изученный материал, не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов б) отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя. «Хорошо» (8 баллов) ставится за знания, когда: а) студент в целом хорошо знает изученный материал, б) отвечает, как правило, без особых затруднений на вопросы преподавателя, но допускает отдельные неточности и затруднения в ответах на вопросы преподавателя. «Удовлетворительно» (7 баллов) ставится за знания, когда: а) студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя, б) предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видоизмененные вопросы.«Неудовлетворительно» (6 баллов) ставится, когда у студента имеются отдельные представления об изученном материале, но все же большая часть материала не усвоена, либо за полное незнание студентом пройденного материала.

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

Соединение с брутто-формулой C3H7O2N имеет в растворе гексана низкоинтенсивную полосу поглощения в УФ-области при 280 нм. По данным УФ-, ИК- и ПМР-спектров установите его строение (рис. 1, 2).

Критерии оценки:

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

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
контрольная работа
разноуровневые задачи
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Спектральные методы в органической химии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей и орг. химии ; [сост.: В. А. Старцева, Л. Е. Никитина, Н. П. Артемова]. - Электрон. текстовые дан. (2,15 МБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 84 с.	ЭБС КГМУ

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Физические методы идентификации органических соединений: учеб. пособие / Л.Е. Никитина, В.В. Племенков. - Казань: КГМУ, 2003. - 92 с.	100

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Казанский медицинский журнал
2	Химико-фармацевтический журнал
3	Биомедицинская химия
4	Биоорганическая химия
5	Химия растительного сырья

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

Идентификация органических соединений	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Идентификация органических соединений	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 658 Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Идентификация органических соединений	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 629 Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Идентификация органических соединений	Помещение для самостоятельной работы к.634 Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Трансфузиология

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра общей хирургии

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет	0 час.
Клинические	14 час.
Лекции	6 час.
СРС	16 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес — И. В. Клюшкин

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — С. В. Доброквашин

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

Председатель предметно-методической комиссии — Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — И. В. Клюшкин

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Р. И. Фатыхов

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

Цель освоения дисциплины: получение студентами теоретических и практических знаний и умений в отношении принципов переливания компонентов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, методикам их применения в лечебной практике, методам профилактики и лечения осложнений и реакций, связанных с переливанием компонентов крови, кровезаменителей, других лекарственных средств, вводимых парентерально

Задачи освоения дисциплины:
– изучить основные принципы переливания компонентов, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально;– знать показания и противопоказания к гемотрансфузии и инфузии кровезаменителей, методики их применения в лечебной практике;– знать методы профилактики и лечения осложнений и реакций после гемотрансфузии и инфузии кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально;– квалифицированно составлять план или алгоритм инфузионной тактики больного, используя необходимое и достаточное количество методов для коррекции нарушений;– знать методы, способы и виды парентерального введения лекарственных средств;– совершенствовать знания, умения, навыки по инфузионной терапии в целях оказания адекватной неотложной помощи при ургентных состояниях

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Готовность к назначению лечения детям с различными заболеваниями и способность осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ПК-5 ИПК-5.1 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	Знать: Основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии Уметь: Принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии Владеть: Практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии
		ПК-5 ИПК-5.2	Знать: Медицинское применение препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств,

			вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии
		Обладает тактикой ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии	Уметь: Применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии Владеть: Знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-7 Способность к организации и проведению интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях	ПК-7 ИПК-7.1 Определяет последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний и организовать ее выполнение	Знать: Тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально Уметь: Определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами Владеть: Практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами
		ПК-7 ИПК-7.2 Использует методы оказания первой, доврачебной, первой	Знать: Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы заболеваний, требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния,

		врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы для проведения инфузионно-трансфузионной терапии Владеть: Методами определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общая хирургия", "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия", "Факультетская хирургия", "Госпитальная хирургия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	14	16

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 1.1.	6	1	2	2	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 2.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 2.1.	6	1	2	2	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 3.	**7**	**1**	**3**	**3**	
Тема 3.1.	6	1	3	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 4.	**7**	**1**	**3**	**3**	
Тема 4.1.	8	1	3	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 5.	**6**	**1**	**2**	**3**	
Тема 5.1.	7	1	2	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 6.	**6**	**1**	**2**	**3**	
Тема 6.1.	10	1	2	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
ВСЕГО:	**36**	**6**	**14**	**16**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови**	**ПК-5**
Тема 1.1.	Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови.	ПК-5
Содержание лекционного курса	Определение понятий: трансфузиология, служба крови, инфузионно-трансфузионная терапия, экстракорпоральные методы очищения крови, парентеральное питание. Предмет и задачи трансфузиологии. Деонтологические проблемы трансфузиологии. Общие вопросы и задачи организации службы крови. Структура учреждений службы крови. Действующие интсруктивно-методические документы по организации и деятельности службы крови.Донорская кровь и ее компоненты. Препараты крови. Кровезаменители.Донорство в РФ, этапы развития донорства в РФ, организация донорства в РФ, классификация доноров. Медицинское обеспечение донорства. Общие принципы компонентной и инфузионно-трансфузионной терапии. Учение о группах крови. Виды и способы гемотрансфузий. Тактика врача при проведении гемотрансфузии	
Содержание темы практического занятия	Ознакомление с организацией службы крови в больнице. Организация хранения компонентов крови, их учета и отпуска отделениям больницы. Контроль качества хранимых и отпускаемых трансфузионных средств. Наблюдение за больными получающими трансфузию. Методика определения групп крови и резус-фактора	
Содержание темы самостоятельной работы	Документация и хранение стандартных сывороток. Практические навыки по определению группы крови с помощью стандартных сывороток и стандартных эритроцитов. Трактовка результатов и возможные ошибки. Методика определения резус-фактора. Возможные ошибки и трактовка результатов исследования. Документация переливания крови и кровезаменителей. Основные принципы современной компонентной терапии.	
Раздел 2.	**Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление**	**ПК-7**
Тема 2.1.	Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление	ПК-7
Содержание лекционного курса	Основы консервирования крови и ее компонентов. Принципы консервирования крови и ее компонентов. Стабилизаторы крови и ее компонентов. Контроль качества воды и веществ для консервирования крови и ее компонентов. Биохимические и морфологические изменения крови и ее компонентов при консервировании и хранении. Современные гемоконсерванты. Организация приготовления гемоконсервантов, контроль качества. Методы консервирования крови и ее компонентов	
Содержание темы практического занятия	Основы консервирования крови - строгое соблюдение правил асептики. Работа в операционном блоке. Обязанности врача и медицинской сестры. Подготовка операционного блока к работе. Методы обработки операционного поля и методики профилактики инфицирования крови воздушной микрофлорой. Методика обработки рук донора. Методика взятия крови от донора в пластиковые контейнеры и стеклянные флаконы. Укупорка сосуда с кровью.	
Содержание темы самостоятельной работы	Заготовка крови в выездных условиях. Контроль групп крови и правильность паспортизации сосуда с кровью. Хранение и транспортировка консервированной крови и ее компонентов. Демонстрация методов фракционирования консервированной крови с помощью центрифугирования и автоматическим сепарированием. Методы заготовки эритроцитарной массы, плазмы и тромбоцитов. Документация продукции и контроль ее качества	

Раздел 3.	**Правила переливания компонентов крови**	**ПК-5**
Тема 3.1.	Правила переливания компонентов крови	ПК-5
Содержание лекционного курса	Компонентная гемотрансфузионная терапия. Трансфузионный риск. Управляемая гемодилюция. Основы компонентной терапии. Показания и преимущества компонентного принципа лечения больных. Оценка состояния доноров и пациентов (реципиентов). Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров и больных. Средства инфузионно-трансфузионной терапии, их свойства и механизмы лечебного действия. Трансфузиологические операции. Правила асептики и антисептики. Классификация методов и способов проведения инфузионно-трансфузионной терапии. Пункция и катетеризация периферических вен. Системы для трансфузий в вену. Техника трансфузий в периферическую вену. Пункция и катетеризация центральных вен. Техника трансфузий в центральную вену. Ошибки и осложнения при пункции и катетеризации центральных вен	
Содержание темы практического занятия	Поверхностные вены человека удобные для пункции. Техника венепункции и венесекции. Методика переливания компонентов крови в крупные вены. Катетеризация. Переливание компонентов крови из флакона и пластикового контейнера. Подогревание компонентов крови. Введение жидкостей капельным и струйным методом. Методика переливания свежезамороженной плазмы и концентрата тромбоцитов. Профилактика воздушной эмболии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Аппаратура и методы аутотрансфузий: преимущество, показания и противопоказания, методика заготовки аутокрови, ее документация и хранение. Заготовка аутокрови перед операцией. Методы реинфузииаутокрови. Сорбционные методы лечения: гемо-, плазмосорбция, иммуносорбция; механизм лечебного действия: аппаратура, методы. Профилактические меры для медперсонала, соприкасающегося с кровью, с целью предупреждения инфицирования. Занятия проводятся в хирургическом и реанимационном отделениях, у постели больного. Студенты участвуют в подготовке и проведении трансфузий, знакомятся с методами переливания компонентов крови в экстренных случаях: показаниями, дозировкой, методами, применением крови, ее компонентов и кровезаменителей	
Раздел 4.	**Кровезаменители и солевые растворы**	**ПК-7**
Тема 4.1.	Кровезаменители и солевые растворы	ПК-7
Содержание лекционного курса	Цельная консервированная донорская кровь. Компоненты крови: эритроцитосодержащие среды, свежезамороженная плазма, иммунная плазма, концентрат цельной плазмы, криопреципитат.Препараты крови: альбумин, протеин, иммуноглобулин человека нормальный, антистафилококковый иммуноглобулин. Кровезаменители коллоидного типа: оксиэтилированные крахмалы, декстраны, полиглюкин, реополиглюкин, желатиноль, волекам, роеглюкан.Кровезаменители кристаллоидного типа: р-р натрия хлорида 0,9%, р-р Рингера-Локка, р-р Гартмана, лактасол, хлосоль, ацесоль, трисоль, дисоль. Изотонические, гипертонические, гипотонические растворы. Маннитол. Препараты для парентерального питания. Препараты белкового питания: гидролизат казеина, гидролизин, аминотроф, генфузамин, полиамин, гидрамин. Средства энергетического питания: растворы глюкозы, инфузолинол, липофундин. Условия и сроки хранения кровезаменителей. Транспортировка кровезамещающих жидкостей и препаратов парентерального питания.Особенности техники трансфузий компонентов донорской крови, ее препаратов и кровезамещающих растворов. Документация, связанная с переливанием донорской крови и ее компонентов. Документация трансфузий препаратов крови. Документация инфузий кровезаменителей	
Содержание темы практического занятия	Подготовка к переливанию различных кровезаменителей. Способы введения различных кровезаменителей: внутривенные, внутриартериальные вливания; трансфузии капельные, струйные. Методика применения кровезаменителей в случаях шоковых	

	состояний, острой кровопотери, во время операций и послеоперационном периоде	
Содержание темы самостоятельной работы	Сочетание трансфузий компонентов крови и кровезаменителей. Особенности методики переливания гидролизатов и аминокислотных смесей. Профилактика реакций, связанных с применением кровезаменителей	
Раздел 5.	**Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально**	**ПК-5**
Тема 5.1.	Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально	ПК-5
Содержание лекционного курса	Показания к переливанию крови и ее компонентов. Противопоказания к переливанию компонентов крови.Общие показания и противопоказания к трансфузионной терапии. Показания к переливанию эритроцитсодержащих компонентов крови. Показания к переливанию плазмы. Показания к переливанию тромбоцитов. Показания к переливанию лейкоцитов. Аутогемотрансфузии. Показания, организация и материальное обеспечение метода аутогемотрансфузии. Техника проведения. Ошибки, осложнения и их профилактика. Реинфузия крови. Показания, аппаратура и гемоконсерванты для реинфузии крови. Ошибки, осложнения и их профилактика. Принципы переливания компонентов и препаратов крови	
Содержание темы практического занятия	Практические занятия проводятся в отделении с демонстрацией больных. Студенты участвуют в организации и проведении всех подготовительных мероприятий и проведении трансфузий компонентов крови	
Содержание темы самостоятельной работы	Пробы на совместимость и биологическая проба. Информирование пациента. Мероприятия, проводимые при переливании компонентов и препаратов крови	
Раздел 6.	**Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей**	**ПК-7**
Тема 6.1.	Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей	ПК-7
Содержание лекционного курса	Осложнения, связанные с переливанием крови и ее компонентов. Посттрансфузионные реакции (пирогенные реакции, аллергические реакции, анафилактические реакции, иммунологические реакции). Причины, клиника, принципы лечения.Осложнения переливания крови. Несовместимость крови донора и реципиента по антигенам эритроцитов, клинические проявления, гемолитические реакции, гемотрансфузионный шок, общие принципы терапии. Бактериальная загрязненность крови, причины, инфекционно-токсический шок, клинические проявления, общие принципы терапии. Недоброкачественность перелитой крови, ее компонентов и препаратов. Погрешности в методике трансфузии: воздушная эмболия, тромбоэмболия, острые циркуляторные нарушения, кардиоваскулярная недостаточность, калиевая и цитратная интоксикация; причины, клинические проявления, терапия. Синдром массивной гемотрансфузии, причины, клинические проявления, профилактика, лечение. Трансмиссивные инфекционные заболевания, профилактика, диагностика.Осложнения при переливании кровезаменителей. Классификация кровезаменителей. Противопоказания для введения кровезаменителей. Осложнения	
Содержание темы практического занятия	Четкое выполнение всех инструкций по технике переливания компонентов крови. Трансфузии только по строгим показаниям. Дается клиническая характеристика реакций, связанных с переливанием компонентов крови. Реакции пирогенные, анафилактические, гемолитические и не гемолитические. Лечебные мероприятия. Осложнения, связанные с переливанием компонентов крови. Профилактика. Клиническая классификация осложнений	
Содержание темы самостоятельной работы	Осложнения, связанные с переливанием несовместимых компонентов крови. Гемотрансфузионный шок, острая почечная недостаточность. Осложнения, связанные с переливанием несовместимых компонентов	

	крови (недоброкачественная кровь, исходное состояние реципиента). Осложнения, связанные с погрешностями в технике. Осложнения, связанные с переливанием кровезаменителей. Методика проведения лечебных мероприятий.	

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

№ п/п	Наименования
1	Закон РФ от 09.06.1993 N 5142-1 (ред. от 24.07.2009) «О донорстве крови и ее компонентов»
2	Приказ МЗ РФ от 25.11.2002 № 363 «Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови»

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-5	ПК-7
Раздел 1.				
Тема 1.1.	**Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови.**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2.				
Тема 2.1.	**Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
Раздел 3.				
Тема 3.1.	**Правила переливания компонентов крови**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 4.				
Тема 4.1.	**Кровезаменители и солевые растворы**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
Раздел 5.				
Тема 5.1.	**Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 6.				
Тема 6.1.	**Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5 Готовность к назначению лечения детям с различными заболеваниями и способность осуществлять контроль его эффективности и безопасности	**ПК-5 ИПК-5.1 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях**	Знать: Основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает основные закономерности, но не в полной мере	Знает основные закономерности
		Уметь: Принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не способен пользоваться	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	В целом успешно умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: Практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не владеет навыками постановки	ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
	ПК-5 ИПК-5.2 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии	Знать: Медицинское применение препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не знает основные понятия и термины	Имеет общие, но не структурированные знания о приоритетах профессионального роста и способах совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям	Имеет знания об основных принципах диагностики, но не в полном объеме	Имеет знания об основных принципах диагностики
		Уметь: Применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не способен пользоваться	В целом успешно, но не систематически умеет применять правила различных номенклатур к различным классам неорганических и орга-	В целом успешно умеет применять правила различных номенклатур к различным классам неорганических и орга-	Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры,

		инфузионно-трансфузионной терапии			нических соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций	соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций	умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки.Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению.
		Владеть: Знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование	Не владеет методами	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
ПК-7 Способность к организации и проведению интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях	**ПК-7 ИПК-7.1 Определяет последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний и организовать ее выполнение**	Знать: Тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально	доклады, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование	Не знает методику расчета показателей	Изложены данные поверхностно, много неточностей, нет ясного понимания материала	Знает объем информации, но нет ясного осмысление излагаемой информации	Знает основные закономерности
		Уметь: Определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не способен пользоваться	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	В целом успешно умеет применять правила различных номенклатур к различным классам неорганических и органических соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций	В полной мере работает
		Владеть: Практическими навыками ведения	доклады, задания на принятие	Не владеет навыками постановки	В целом успешно, но не систематично владеет	В целом обладает успешными навыками	Владеет навыками постановки

		инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами	решений в проблемной ситуации, тестирование	предварительного диагноза на основании результатов исследования	навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	предварительного диагноза на основании результатов исследования
	ПК-7 ИПК-7.2 Использует методы оказания первой, доврачебной, первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	Знать: Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы заболеваний, требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не знает основные положения	Знает частично основные понятия и термины	Знает объем информации, но нет ясного осмысление излагаемой информации	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы для проведения инфузионно-трансфузионной терапии	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не умеет аргументировать	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия	В полной мере работает
		Владеть: Методами определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Не владеет методами	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	В полной мере владеет работай

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

1.Укажите причину первичного кровотечения:А) соскальзывание лигатуры;Б) выталкивание тромба из сосуда;В) гнойное расплавление стенки сосуда;Г) распад опухоли;Д) ранение сосуда.*

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— задания на решение проблемной ситуации;

Примеры заданий:

1.Острое посттрансфузионное гемолитическое осложнение. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов)– содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления доклада; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;«Хорошо» (80–89 баллов)– содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;«Удовлетворительно» (70–79 баллов)– содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном

объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст доклада представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).

3 уровень – оценка навыков

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

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

1.Коррекция и инфузионная терапия у больного с ишемическим инсультом в первые часы. Правило «золотого часа».

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов)– содержание соответствует теме; содержание является строго научным, информация достоверна и содержит собственные выводы; информация собрана из нескольких источников и хорошо переработана; материал проанализирован и грамотно структурирован; иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации; орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют; ключевые слова в тексте выделены.«Хорошо» (80–89 баллов)– содержание соответствует теме; информация достоверна; содержание в целом является научным; иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту; орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют; ключевые слова в тексте выделены.«Удовлетворительно» (70–79 баллов)– содержание не полностью соответствует теме; информация не вполне достоверна, содержание включает в себя элементы научности; есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки; ключевые слова в тексте чаще всего не выделены.«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – содержание не соответствует теме; информация недостоверна, содержание не является научным; много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок; ключевые слова в тексте не выделены

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
доклад
доклады
задания на принятие решений в проблемной ситуации
тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440209.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	"Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html	
2	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Вестник хирургии им. И.И. Грекова
2	Вестник современной клинической медицины
3	Анналы хирургии
4	Казанский медицинский журнал

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

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

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

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

Трансфузиология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа ГАУЗ «ГБ №7» МЗ РТ Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор In Focus IN 112x, 3200ansi Im, 15000:1, 800x600 Ноутбук DELL Inspiron 5555 (5555-0394) 15,6 Нетбук Asus Eee PS 1001P Ноутбук Asus Eee PS 900 Видеопроектор Sanyo mod. PLC-S Видеопроектор Sanyo PLC-S U70 Windows 10 PRO лицензия № 67398985 от 17.05.2016 Professional Plus 2016 лицензия № 67398985 от 17.05.2016	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
Трансфузиология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - согласно внутреннему расписанию ГАУЗ "ГБ №7 МЗ РТ" (всего 15 аудиторий) Все 15 аудиторий используются кафедрами КГМУ, КГМА, мед.колледжа, ПФУ, согласно внутреннему расписанию.Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 3Паталогоанатомическое отделение, 2 этажАудитория № 4Рекреация 2 этажАудитория № 5Рекреация 3 этажАудитория № 6Малая рекреация 4 этажАудитория № 7Малая рекреация 4 этажАудитория № 8Отделение онкогинекологии 4 этажАудитория № 9Отделение нейрохирургии 5 этажАудитория № 10Большая рекреация 6 этажАудитория № 11Хирургическое отделение 6 этажАудитория № 12Отделение хирургии 8 этажАудитория № 13Отделение травматологии №2 8 этажАудитория № 14Малая рекреация 8 этажАудитория № 15Малая рекреация 8 этаж Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДО стулья (кафедральные), экран, ноутбук, мультимедиа, интернет(7 больница)Аудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОЭкран, проектор (7 больница), 2 шкафа3Аудитория № 3Паталогоанатомическое отделение, 2 этаж - столы, стулья4Аудитория № 4Рекреация 2 этаж - столы, стулья5Аудитория № 5Рекреация 3 этаж стол для преподавателя, стулья с пюпитрами6Аудитория № 6Малая рекреация 4 этаж - столы, стулья 7Аудитория № 7Малая рекреация 4 этаж - столы, стулья 8Аудитория № 8Отделение онкогинекологии 4 этаж - стол для преподавателя, стулья9Аудитория № 9Отделение нейрохирургии 5 этаж-стол для	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54

	преподавателя, стулья с пюпитрами10Аудитория № 10Большая рекреация 6 этаж - столы, стулья11Аудитория № 11Хирургическое отделение 6 этаж - столы, стулья 12Аудитория № 12Отделение хирургии 8 этаж-стол для преподавателя, стулья с пюпитрами13Аудитория № 13Отделение травматологии №2 8 этаж - ст 1С:Университет ПРОФИТ1800323.02.2018Windows 10 PRO лицензия № 67398985 от 17.05.2016 Professional Plus 2016 лицензия № 67398985 от 17.05.2016	
Трансфузиология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа -помещение для самостоятельной работы №217 Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PROлицензия №67177084 от17.05.2016, OfficeProfessionalPlus 2016лицензия №67177084 от 17.05.2016, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Медицинская хирургическая визуализация

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра общей хирургии

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет	0 час.
Клинические	14 час.
Лекции	6 час.
СРС	16 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес — И. В. Клюшкин

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу — Р. И. Фатыхов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — С. В. Доброквашин

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

Председатель предметно-методической комиссии — Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — И. В. Клюшкин

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Р. И. Фатыхов

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

Цель освоения дисциплины: подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированной деятельности

Задачи освоения дисциплины:
полученных данных физикального обследования;- уметь составить план обследования больного с острой хирургической патологией;- составить алгоритм обследования у больного с изолированной, сочетанной, множественной и комбинированной травмой и оценкой состояния пациента для решения вопроса об очередности оказания специализированной помощи;- составить план обследования с использованием современных методов медицинской интроскопии для больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;- разработать алгоритм обследования больного с заболеванием мочеполовой системы;- уметь анализировать данные, полученные в результате дополнительного обследования больного, с использованием современных высокотехнологичных методов медицинской визуализации;- обосновать назначение методов дополнительных обследований у больных в морбидном периоде

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	ПК-2 ИПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов	Знать: основные профессиональные задачи, связанные с работой в отделении лучевой диагностики Уметь: анализировать особенности применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций связанные с работой в отделении лучевой диагностики Владеть: особенностями применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций связанные применяемые в работе отделения лучевой диагностики
		ПК-2 ИПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает	Знать: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека Уметь: устройство и принцип физической работы диагностического

		информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	оборудования Владеть: навыками выявления морфофункциональных нарушений протекающих в тканях при различных нозологиях, и возможность их выявления применяя лучевые методы диагностики
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность и способность к участию в оказании медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях	ПК-9 ИПК-9.1 Выявляет жизнеоугрожающие нарушения, организовывать осуществление медицинской помощи и проведение медицинской эвакуации при неотложных состояниях всем пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	Знать: основные виды тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях Уметь: применять методы диагностики и тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях Владеть: практическим использованием методов диагностики и тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях
		ПК-9 ИПК-9.2 Использует правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	Знать: основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при выполнении диагностического пособия Уметь: применять методы оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при выполнении диагностического пособия Владеть: практическим использованием методов оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при

			выполнении диагностического пособия

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общая хирургия", "Факультетская хирургия", "Госпитальная хирургия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	14	16

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**4**		**2**	**2**	
Тема 1.1.	5		2	2	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 2.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 2.1.	6	1	2	2	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 3.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 3.1.	7	1	2	2	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 4.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 4.1.	7	1	2	2	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 5.	**5**	**1**	**2**	**2**	
Тема 5.1.	7	1	2	2	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 6.	**6**	**1**	**2**	**3**	
Тема 6.1.	5	1	2	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование
Раздел 7.	**6**	**1**	**2**	**3**	
Тема 7.1.	9	1	2	3	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации,

					тестирование
ВСЕГО:	**36**	**6**	**14**	**16**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Инструментальное обследование у больного с острой хирургической патологией**	**ПК-2**
Тема 1.1.	Инструментальное обследование у больного с острой хирургической патологией	ПК-2
Содержание темы практического занятия	Диагностика заболеваний органов брюшной полости. Инструментальное обследование больного с острой хирургической патологией	
Содержание темы самостоятельной работы	Методы получения медицинской информации, инструменты, приборы и оборудование, используемое для постановки диагноза у хирургического больного.	
Раздел 2.	**Травматические повреждения, использование средств медицинской визуализации при диагностике травм**	**ПК-9**
Тема 2.1.	Травматические повреждения, использование средств медицинской визуализации при диагностике травм	ПК-9
Содержание лекционного курса	Заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата. Травматические повреждения, использование средств медицинской визуализации при диагностике травм	
Содержание темы практического занятия	Вместе с преподавателем осуществляется совместный разбор профильного пациента. Работа выполняется в профильном отделении, в рентгенологическом кабинете, отделении компьютерной томографии, и других методов современно медицинской визуализации.	
Содержание темы самостоятельной работы	Травмы. Обследования больных. Студенты знакомятся с методами медицинской визуализации при травмах. Оценивают информацию, получаемую с использованием дополнительных методов обследования	
Раздел 3.	**Составление диагностического алгоритма, ожидаемая информация при обследовании больного с хирургической патологией сердечно – сосудистой системы**	**ПК-2**
Тема 3.1.	Составление диагностического алгоритма, ожидаемая информация при обследовании больного с хирургической патологией сердечно – сосудистой системы	ПК-2
Содержание лекционного курса	Диагностика хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы	
Содержание темы практического занятия	Студенты знакомятся с данными медицинской визуализации при хирургических заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы используя данные ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ангиографии	
Содержание темы самостоятельной работы	Оцениваются возможности современных методов диагностики и лечения (баллонная дилятация, интервенционная кардиология)	
Раздел 4.	**Обследование больного для постановки диагноза и дифференциальной диагностики патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства**	**ПК-9**
Тема 4.1.	Обследование больного для постановки диагноза и дифференциальной диагностики патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства	ПК-9
Содержание лекционного курса	Методы обследования пациента, дифференциальная диагностика полученных результатов при регистрации патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства	
Содержание темы практического занятия	Студенты работают в отделении общей и неотложной хирургии, приемно- диагностическом отделении, рассматривают методы диагностики с интерпретацией, полученных данных, значимости их при различных хирургических заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Осматривают больных с послеоперационными осложнениями, их соответствие с данными	

	дополнительных исследований использованных при диагностике осложнений	
Содержание темы самостоятельной работы	Хирургические заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства	
Раздел 5.	**Диагностика заболеваний мочеполовой системы**	**ПК-2**
Тема 5.1.	Диагностика заболеваний мочеполовой системы	ПК-2
Содержание лекционного курса	Диагностические аспекты заболеваний мочеполовой системы	
Содержание темы практического занятия	Студенты оценивают информацию, полученную при обследовании больного с заболеванием мочеполовой системы	
Содержание темы самостоятельной работы	изучение основ лучевой диагностики моче-половой системы цистоскопия, ретроградная урография, ультразвуковое контрастное исследование, компьютерная томография	
Раздел 6.	**Показания и виды инвазивной медицинской хирургической визуализации**	**ПК-9**
Тема 6.1.	Показания и виды инвазивной медицинской хирургической визуализации	ПК-9
Содержание лекционного курса	Формирование показаний для обследования. Интерпретация клинических анализов, параметров лучевых и эндоскопических методов диагностики для подготовки пациента к инвазивным методам хирургической визуализации	
Содержание темы практического занятия	Основные принципы формирования программы инструментальной, лучевой диагностики, а также клинических исследований биологических жидкостей у пациентов хирургического профиля при их подготовке к инвазивным методам хирургической визуализации (артроскопия, рентгенэндоваскулярные вмешательства, лапароскопия, эндоскопия)	
Содержание темы самостоятельной работы	Основные принципы формирования программы инструментальной, лучевой диагностики, а также клинических исследований биологических жидкостей у пациентов хирургического профиля при их подготовке к инвазивным методам хирургической визуализации (артроскопия, рентгенэндоваскулярные вмешательства, лапароскопия, эндоскопия)	
Раздел 7.	**Формирование диагностического, дифференциального диагностического алгоритма в медицинской хирургической визуализации**	**ПК-2**
Тема 7.1.	Формирование диагностического, дифференциального диагностического алгоритма в медицинской хирургической визуализации	ПК-2
Содержание лекционного курса	Формирование диагностического, дифференциального диагностического алгоритма	
Содержание темы практического занятия	Перспективные методы получения информации о пациенте.	
Содержание темы самостоятельной работы	Ультрасонография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, эндокавитальная ультразвуковая диагностика, ультразвуковая эластография и эластометрия, ультразвуковая диагностика с использованием контрастирующего препарата	

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

№ п/п	Наименования
1	Ультразвуковая визуализация дермальных образований. Учебно-методическое пособие для врачей, аспирантов ординаторов, интернов, студентов старших курсов медицинских ВУЗов / Клюшкина Ю.А., Клюшкин И.В. – Казань, ООО ИД МедДок, 2013. – 28с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-2	ПК-9
Раздел 1.				
Тема 1.1.	**Инструментальное обследование у больного с острой хирургической патологией**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2.				
Тема 2.1.	**Травматические повреждения, использование средств медицинской визуализации при диагностике травм**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
Раздел 3.				
Тема 3.1.	**Составление диагностического алгоритма, ожидаемая информация при обследовании больного с хирургической патологией сердечно – сосудистой системы**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 4.				
Тема 4.1.	**Обследование больного для постановки диагноза и дифференциальной диагностики патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
Раздел 5.				
Тема 5.1.	**Диагностика заболеваний мочеполовой системы**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 6.				
Тема 6.1.	**Показания и виды инвазивной медицинской хирургической визуализации**	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
Раздел 7.				
Тема 7.1.	**Формирование диагностического, дифференциального диагностического алгоритма в медицинской хирургической визуализации**	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	**ПК-2 ИПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов**	Знать: основные профессиональные задачи, связанные с работой в отделении лучевой диагностики	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает объем информации, но нет ясного осмысление излагаемой информации	Знает основные положения
		Уметь: анализировать особенности применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций связанные с работой в отделении лучевой диагностики	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Аналитический отчет составлен неверно	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия	В полной мере работает
		Владеть: особенностями применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций связанные применяемые в работе отделения лучевой диагностики	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает устой-чивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соедине-ниями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
	ПК-2 ИПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	Знать: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает основные положения, но не в полной мере	Знает основные положения
		Уметь: устройство и принцип физической работы диагностического оборудования	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Аналитический отчет составлен неверно	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия	В полной мере работает
		Владеть: навыками выявления морфофункциональных нарушений протекающих в тканях при различных	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации,	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает устой-чивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования

		нозологиях, и возможность их выявления применяя лучевые методы диагностики	тестирование	своей специальности		органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	
ПК-9 Готовность и способность к участию в оказании медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях	**ПК-9 ИПК-9.1 Выявляет жизнеугрожающие нарушения, организовывать осуществление медицинской помощи и проведение медицинской эвакуации при неотложных состояниях всем пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и катастрофах**	Знать: основные виды тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает основные положения, но не в полной мере	Знает основные положения
		Уметь: применять методы диагностики и тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Аналитический отчет составлен неверно	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В целом обладает устойчивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	В полной мере работает
		Владеть: практическим использованием методов диагностики и тактики ведения пациентов при хирургических заболеваниях	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает устойчивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
	ПК-9 ИПК-9.2 Использует правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	Знать: основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при выполнении диагностического пособия	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает основные положения, но не в полной мере	Знает основные положения
		Уметь: применять методы оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Аналитический отчет составлен неверно	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В целом обладает устойчивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соедине-	В полной мере работает

		выполнении диагностического пособия				ниями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	
		Владеть: практическим использованием методов оказания скорой медицинской помощи детям при состоянии, требующем срочного вмешательства при выполнении диагностического пособия	доклады, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом обладает устой-чивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соедине-ниями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

1 Для искусственного контрастирования при рентгенографии используют следующие контрастные вещества:а)йодсодержащие растворыб)воздухв)препараты сульфата барияг)верно все вышеперечисленное

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— задания на решение проблемной ситуации;

Примеры заданий:

Задача 1У пациента заболевание пищевода. Врач для уточнения диагноза назначает МРТ. Вопрос: Какие противопоказания существуют для проведения МРТ?

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

1.Устройство и задачи отделения лучевой диагностики.2.Кабинет КТ и её основные задачи.

Критерии оценки:

Критерии оценки:«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на

пройденные темы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
доклады
задания на принятие решений в проблемной ситуации
тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406120.htmlАвторы Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б.Издательство ГЭОТАР-Медиа	
2	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] : Учеб. пос. / Насникова И.Ю., Маркина Н.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407790.html	
2	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.htm	
3	Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429242.htm	
4	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.htmlТравматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420287.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	вестник современной клинчиеской медицины

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

Медицинская хирургическая визуализация	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа ГАУЗ «ГБ №7» МЗ РТ Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор In Focus IN 112x, 3200ansi Im, 15000:1, 800x600 Ноутбук DELL Inspiron 5555 (5555-0394) 15,6 Нетбук Asus Eee PS 1001P Ноутбук Asus Eee PS 900 Видеопроектор Sanyo mod. PLC-S Видеопроектор Sanyo PLC-S U70 Windows 10 PRO лицензия № 67398985 от 17.05.2016 Professional Plus 2016 лицензия № 67398985 от 17.05.2016	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
Медицинская хирургическая визуализация	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - согласно внутреннему расписанию ГАУЗ "ГБ №7 МЗ РТ" (всего 15 аудиторий). Все 15 аудиторий используются кафедрами КГМУ, КГМА, мед.колледжа, ПФУ, согласно внутреннему расписанию.Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 3Паталогоанатомическое отделение, 2 этажАудитория № 4Рекреация 2 этажАудитория № 5Рекреация 3 этажАудитория № 6Малая рекреация 4 этажАудитория № 7Малая рекреация 4 этажАудитория № 8Отделение онкогинекологии 4 этажАудитория № 9Отделение нейрохирургии 5 этажАудитория № 10Большая рекреация 6 этажАудитория № 11Хирургическое отделение 6 этажАудитория № 12Отделение хирургии 8 этажАудитория № 13Отделение травматологии №2 8 этажАудитория № 14Малая рекреация 8 этажАудитория № 15Малая рекреация 8 этаж Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - согласно внутреннему расписанию ГАУЗ "ГБ №7 МЗ РТ" (всего 15 аудиторий). Все 15 аудиторий используются кафедрами КГМУ, КГМА, мед.колледжа, ПФУ, согласно внутреннему расписанию.Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 3Паталогоанатомическое отделение, 2 этажАудитория № 4Рекреация 2 этажАудитория № 5Рекреация 3 этажАудитория № 6Малая рекреация 4 этажАудитория № 7Малая рекреация 4 этажАудитория № 8Отделение онкогинекологии 4 этажАудитория №	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54

	9Отделение нейрохирургии 5 этажАудитория № 10Большая рекреация 6 этажАудитория № 11Хирургическое отделение 6 этажАудитория № 12Отделение хирургии 8 этажАудитория № 13Отделение травматологии №2 8 этажАудитория № 14Малая рекреация 8 этажАудитория № 15Малая рекреация 8 этаж 1С:Университет ПРОФИТ1800323.02.2018Windows 10 PRO лицензия № 67398985 от 17.05.2016 Professional Plus 2016 лицензия № 67398985 от 17.05.2016	

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет	0 час.
Клинические	14 час.
Лекции	6 час.
СРС	16 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Е. А. Самороднова

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван — Р. А. Файзуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Р. А. Файзуллина

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

Председатель предметно-методической комиссии — Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван , доктор медицинских наук — Р. А. Файзуллина

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Н. А. Тамбова

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Э. Ф. Хабибуллина

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Д. Т. Шаяпова

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

Цель освоения дисциплины: Целью освоения дисциплины «Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе» является выработать у будущих врачей-педиатров четкий алгоритм действий по оказанию экстренной помощи, позволяющий стабилизировать на догоспитальном этапе состояние больных и пострадавших детей и подростков с учетом возрастных особенностей и характера течения заболеваний.

Задачи освоения дисциплины:
- Изучить основные принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе при ургентных состояниях. - Отработать навыки по диагностике и оказанию неотложной помощи при развитии основных синдромов, представляющих непосредственную угрозу жизни ребенка.- Отработать навыки по ведению и оформлению медицинской документации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-6 Готовность и способность к оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях у детей различного возраста	ПК-6 ИПК-6.2 Использует правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать:правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи Уметь:оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи Владеть:навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не

			сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-7 Способность к организации и проведению интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях	ПК-7 ИПК-7.2 Использует методы оказания первой, доврачебной, первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	Знать:неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи Уметь: оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях Владеть:навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, при общении с пациентами и их родителями, коллегами Уметь:грамотно устно и письменно излагать требуемую информацию Владеть:навыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)", "Факультетская педиатрия", "Поликлиническая и неотложная педиатрия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	14	16

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**3**	**2**		**1**	
Тема 1.1.	3	2		1	тестирование
Раздел 2.	**33**	**4**	**14**	**15**	
Тема 2.1.	3		1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.2.	3		2	1	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, тестирование
Тема 2.3.	4		2	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.4.	4		2	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.5.	3		2	1	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.6.	3		2	1	задания на принятие решения в нестандартной

					ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.7.	3		1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
Тема 2.8.	5	2	1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, презентации, тестирование
Тема 2.9.	5	2	1	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, мануальные навыки, презентации, тестирование
ВСЕГО:	**36**	**6**	**14**	**16**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Принципы организации работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.**	**ПК-6,ПК-7,УК-4**
Тема 1.1.	Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание лекционного курса	Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи. Медико-правовые основы оказанию неотложной помощи	
Содержание темы самостоятельной работы	Медико-правовые основы оказанию неотложной помощи	
Раздел 2.	**Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе при различных состояниях и заболеваниях**	**ПК-6,ПК-7,УК-4**
Тема 2.1.	Нарушение терморегуляции у детей	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Нарушение терморегуляции (лихорадка розовая, бледная, перегревание, тепловой и солнечный удар, переохлаждение, гипертермический синдром)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при ожогах	
Тема 2.2.	Сердечно-легочная реанимация у детей	ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Общие принципы сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков на симуляторах	
Содержание темы самостоятельной работы	Общие принципы сердечно-легочной реанимации у детей	
Тема 2.3.	Синдром дыхательной недостаточности у детей	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Острая дыхательная недостаточность. Диагностика. Оказание неотложной помощи (ларингоспазм, бронхиальная обструкция, приступ бронхиальной астмы, астматический статус, инородное тело в дыхательных путях)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи при инородных телах у детей	
Тема 2.4.	Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Острая сердечно-сосудистая недостаточность Диагностика. Оказание неотложной помощи (шок, обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность, отек легких)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при обмороках, коллапсе.	
Тема 2.5.	Острые аллергические реакции у детей.	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Острые аллергические реакции. Диагностика. Оказание неотложной помощи (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница и др.)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание доврачебной помощи детям при аллергических реакциях у детей на укусы насекомых, пищевые продукты	
Тема 2.6.	Судорожный синдром у детей	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Судорожный синдром. Диагностика. Оказание неотложной помощи (фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, эпилептические судороги, гипокальцимические судороги, гипогликемические судороги)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание неотложной помощи при судорогах у детей на догоспитальном этапе	
Тема 2.7.	Кровотечения у детей	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание темы практического занятия	Кровотечения у детей. Клиника. Диагностика. Принципы неотложной помощи	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание догоспитальной помощи детям при наружных кровотечениях	
Тема 2.8.	Острые отравления у детей	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание	Острые отравления у детей: диагностика, общие принципы и этапы	

лекционного курса	оказания неотложной помощи детям.	
Содержание темы практического занятия	Острые отравления. Диагностика. Оказание неотложной помощи (лекарственные отравления, отравления грибами, ядовитыми растениями, препаратами бытовой химии, щелочами (моющие средства, нашатырный спирт), бензином, керосином, скипидаром, кислотами, алкоголем и наркотиками)	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание догоспитальной помощи детям при острых отравлениях	
Тема 2.9.	Нарушение сознания у детей.Комы.	ПК-6,ПК-7,УК-4
Содержание лекционного курса	Нарушение сознания у детей. Кома у детей. Клиника. Диагностика. Дифференцированные подходы к терапии	
Содержание темы практического занятия	Кома у детей. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи	
Содержание темы самостоятельной работы	Тактика догоспитальной помощи детям при нарушениях сознания.	

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

№ п/п	Наименования
1	Алгоритмы оказания неотложной помощи детям: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Р.А.Файзуллина [и др.] – Казань: КГМУ, 2022 г. –91 с.
2	Лихорадка у детей : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: О. И. Пикуза, А. М. Закирова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 55 с.
3	Бронхиальная астма у детей: учеб. пособие / [Т. Г. Маланичева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. пропедевтики дет. болезней и факульт. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Изд. 2-е, (перераб. и доп.). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-6	ПК-7	УК-4
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Организация работы педиатрической службы по оказанию неотложной помощи.**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**Нарушение терморегуляции у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**Сердечно-легочная реанимация у детей**	Лекция			
		Практическое занятие		+	+
		Самостоятельная работа		+	+
Тема 2.3.	**Синдром дыхательной недостаточности у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.4.	**Сердечно-сосудистая недостаточность у детей.**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.5.	**Острые аллергические реакции у детей.**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.6.	**Судорожный синдром у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.7.	**Кровотечения у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.8.	**Острые отравления у детей**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.9.	**Нарушение сознания у детей.Комы.**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-6 Готовность и способность к оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях у детей различного возраста	**ПК-6 ИПК-6.2 Использует правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи**	Знать:правила и методы оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%
		Уметь:оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	мануальные навыки, презентации	не умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	частично умеет или с ошибками оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	в основном умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	умеет в полном обьеме оказывать первичную медико-санитарную помощь детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
		Владеть:навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	частично владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	в основном владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	в полном обьеме владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям на догоспитальном этапе при внезапных острых заболеваниях, неотложных состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих

		экстренной медицинской помощи		экстренной медицинской помощи	экстренной медицинской помощи	и не требующих экстренной медицинской помощи	экстренной медицинской помощи
ПК-7 Способность к организации и проведению интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях	**ПК-7 ИПК-7.2 Использует методы оказания первой, доврачебной, первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях**	Знать:неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%
		Уметь: оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	мануальные навыки, презентации	не умеет оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	частично или с ошибками умеет оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	в основном умеет оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	в полном обьеме умеет оказывать первую, доврачебную детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях
		Владеть:навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	частично владеет навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	в основном владеет навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях	в полном обьеме владеет навыками оказания первой, доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, а также принципами интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	**УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения**	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, при общении с пациентами и их родителями, коллегами	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%
		Уметь:грамотно устно и письменно излагать требуемую информацию	презентации	частично умеет устно и письменно излагать требуемую информацию,с трудом и большим количеством замечаний может провести беседу с детьми и подростками и их родителями	частично умеет устно и письменно излагать требуемую информацию,с трудом и большим количеством замечаний может провести беседу с детьми и подростками и их родителями	умеет с небольшими замечаниями устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями	умеет грамотно устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями
		Владеть:навыками использования	задания на принятие решений	не владеет навыками использования	частично владеет навыками использования	владеет с небольшими недочетами навыками	в полном обьеме владеет навыками использования

		современных информационных и коммуникационных средств и технологий	в проблемной ситуации	современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми	современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми	использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми	современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

– тесты;1 При реанимации у детей на догоспитальном этапе важное значение имеют всеперечисленные мероприятия, кроме:a) восстановление проходимости верхних дыхательных путейb) кранио-церебральная гипотермия+c) проведение искусственного дыхания в соотношении 5:1d) введение лекарственных препаратов для восстановления и поддержаниякровообращенияе) оксигенация, желательно чистым кислородом2 Неотложная помощь при лихорадке у детей раннего возраста включает:a) применение жаропонижающих препаратов при субфебрильной температуреb) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадкес) использование физических методов охлаждение при «розовой» лихорадке+d) применение только жаропонижающих препаратов при «бледной» лихорадкее) укутывание ребенка после применения жаропонижающих препаратов при«розовой» лихорадке3 Необходимость в лечении лихорадки возникает во всех случаях, кроме:a) «холодной» («бледной») лихорадкиb) высокой лихорадки вне зависимости от возрастас) умеренной лихорадки у детей с отягощенным анамнезомd) «розовой» лихорадки во время прорезывания зубов+e) ОРВИ у ребенка с эпилептическим синдромом цсывч м4 Первая неотложная помощь при лихорадке у детей не предусматривает:a) применения жаропонижающих при высокой лихорадкеb) физических методов охлаждения при «теплой» («розовой») лихорадкес) применения сосудорасширяющих препаратов при «холодной» («бледной»)лихорадкеd) промывания желудка холодной водой, постановки клизмы с водой комнатнойтемпературы при «холодной» («бледной») лихорадке+e) применения спазмолитиков при «холодной» («бледной») лихорадке5 Мероприятия при судорожном синдроме у детей с нарушением дыхания включает все перечисленное, кромеa) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, предотвращениявозможности прикусывания языка, введения воздуховодаb) ИВЛс) введения желудочного зонда+d) оксигенотерапиие) введения противосудорожных средств на фоне ИВЛ

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— презентация;

Примеры заданий:

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ТЕМАТИКА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПРЕЗЕНТАЦИИ "АЛГОРИТМЫ ОКАЗАНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ" 9.Лихорадка: причины, виды температурных кривых. Наблюдение и уход за лихорадящими больными.1.Первая помощь при стенозирующем ларинготрахеите.2.Первая помощь при рвоте и аспирации в дыхательные пути у ребенка.3.Кровотечения:кровотечения из носа и ротоглотки, виды, первая помощь.4.Современный взгляд на сердечно-легочную реанимацию5.Медикаментозный анафилактический шок у детей: причины, догоспитальная помощь.6.Приступ бронхиальной астмы у детей: причины, догоспитальная помощь.7.ВСД, кризовое течение у детей: причины, догоспитальная помощь.8.Коллапс у детей:

причины, догоспитальная помощь.9.Обмороки у детей у детей: причины, догоспитальная помощь.11.Медикаментозные отравления у детей: симптомы, догоспитальная помощь.12.Тепловой и солнечный удар у детей: причины, догоспитальная помощь.13.Термические ожоги у детей. Оказание догоспитальной помощи.

Критерии оценки:

Критерии оценки: «Отлично» (90-100 баллов) – студент в полной мере раскрывает тему, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме , студент отвечает на все дополнительные вопросы. «Хорошо» (80-89 баллов) – студент раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме с незначительными замечаниями, студент отвечает на большую часть дополнительных вопросов. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент раскрывает тему, но требуются дополнения, содержание и/или дизайн слайдов, либо подача материала сложно воспринимается или не в полной мере соответствует теме, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент не раскрывает тему, содержание, дизайн слайдов, подача материала не соответствует теме , студент не может ответить на большую часть до

— мануальные навыки;

Примеры заданий:

1.Техника применения карманного ингалятора2.Техника измерения АД3.Исследование пульса4.Техника оксигенотерапии5.Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии (инородное тело, аспирация)6.Внутривенные инъекции7.Внутривенные капельные введения жидкости8.Внутримышечные инъекции9.Подкожные инъекции10.Техника постановки очистительной клизмы11.Техника применения грелки и пузыря со льдом12.Техника промывания желудка13.Техника постановки сифонной клизмы14.Техника постановки масляной клизмы15.Техника постановки гипертонической клизмы16.Методика помощи при рвоте17.Определение числа дыхательных движений18.Методика временной остановки артериального кровотечения разными способами19.Методика наложения давящей повязки20.Применение холода для остановки кровотечения21.Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности22.Физические методы охлаждения при лихорадке и гипертермии23.Проведение ИВЛ ребенку различными методами:- дыхание изо «рта в рот»- мешком Амбу с маской24.Закрытый массаж сердца детям различного возраста

Критерии оценки:

0-69 баллов - студент не выполняет мануальные навыки, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,70-79 - студент знает алгоритм выполнения навыка; проявляет затруднения или значимые ошибки при самостоятельной демонстрации, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,80-89 - студент демонстрирует навык с незначительными замечаниями (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,90-100 - студент демонстрирует навык в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

Задача 1:Поступил вызов к ребёнку 10-ти лет с жалобами на кашель, затруднённое дыхание.При осмотре установлено, что ребёнок болен в течение 3-х дней. Заболевание началось остро с повышения температуры до 38° С, насморка, кашля. Мать лечила ребёнка самостоятельно: делала горчичники, давала парацетамол, капала капли в нос. Эффекта от лечения не было, а сегодня ночью кашель усилился, появилась одышка, дыхание стало шумным, с хрипами.Из анамнеза жизни установлено, что ребёнок часто болеет ОРЗ, бронхитом. В возрасте 8-ми лет был выставлен диагноз бронхиальная астма, атопическая, интермитирующая. Лечился амбулаторно. В семье мать ребёнка больна хроническим бронхитом, других заболеваний нет. Ребёнок привит по возрасту, реакций на прививки не было.Объективно: общее состояние удовлетворительное, легко вступает в контакт, но отмечается некоторая раздражительность, физическая активность и речь сохранены. Телосложение правильное, грудная клетка обычной формы. Частота дыханий - 24 в минуту, несколько удлинён выдох. Над лёгкими перкуторно коробочный оттенок звука, аускультативноТоны сердца звучные, ритмичные. Пульс 80 в 1 мин. АД 100/60 мм рт ст. Органы брюшной полости без патологических изменений. Печень не увеличена. Стул и мочевыделение без особенностей. Проведена пикфлуометрия - пиковая скорость выдоха 90% от нормы.ЗАДАНИЕ:Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте его.Окажите помощь.Какова тактика?ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ 1. На основании жалоб на кашель, затруднённое дыхание; и данных анамнеза: заболевание началось остро с катаральных явлений, на 3- й день заболевания. Ночью появилось затруднённое дыхание, ранее часто болел ОРЗ, состоит на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы (инфекционно-аллергическая), приступы бывают редко, легко купируются, у матери хронический бронхит; данных клинического обследования: общее состояние удовлетворительное, несколько раздражён, физическая активность и речь сохранены; над лёгкими при перкуссии коробочный оттенок звука, при аускультации жёсткое дыхание, на выдохе единичные сухие хрипы, ЧД -24 в мин. (учащено), тоны сердца звучные, пульс 80 в мин (учащен), ритмичен, пиковая скорость выдоха соответствует 90 %. Следует считать, что у ребёнка диагноз: Бронхиальная астма инфекцнонно-аллергическая интермитирующая, состояние приступа лёгкой степени тяжести. Помощь: ребёнка успокоить; снять стесняющую одежду; дать доступ свежего воздуха, ингаляции кислорода; амброксол (лазолван) 2,5-5,0 мл вовнутрь;провести ингаляцию одного из бронхолитиков с помощью дозирующего аэрозольного ингалятора:а) дозирующий аэрозоль бета-2-агониста короткого действия (сальбутамол, вентолин, беротек);б) дозирующий аэрозоль ипратропиума бромида (атровент);в) дозирующий аэрозоль комбинированного спазмолитика (беродуал); вдыхать 1-2 дозы препарата или провести ингаляцию через небулайзер (сальбутамол, беротек или комбинированный препарат - беродуал).Через 20 минут оценить эффект: если эффект хороший, то наблюдать за больным в течение часа, если эффект неудовлетворительный, то повторить ингаляцию каждые 20 минут в течение часа. Если эффекта нет,вызвать бригаду скорой помощи, госпитализировать ребенка для проведения терапии средней тяжести приступа.

Критерии оценки:

Критерии оценки по заданию:«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
мануальные навыки
презентации
тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	lШайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html	+

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5044-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450444.html	+
2	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html	+
3	Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5947-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459478.html	+
4	Неотложная и скорая медицинская помощь при острых отравлениях у детей : руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова, Г. Н. Суходоловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-7530-0, DOI: 10.33029/9704-7530-0-NEO-2023-1-120. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475300.html (дата обращения: 13.06.2023).	+

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Педиатрия
2	Анестезиология и реаниматология
3	Вопросы современной педиатрии
4	Российский педиатрический журнал
5	Педиатрическая фармакология
6	Российский вестник перинатологии и педиатрии

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к практическому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет

продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

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

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

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

Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе	центр практических уменийучебная аудитория для проведения практических занятий (реанимационный зал) столы медицинские,шкафы медицинские,биксы для стерильных материалов,медикаменты,медицинский инструментарий,,боксы для утилизации шприцов,для утилизации перчаток,раковина для мытья рук,часы,тренажеры для внутривенных и внутримышечных инъекций	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе	помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе	помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Детская диетология и нутрициология

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

Очное отделение

Курс: 4

Восьмой семестр

Зачет	0 час.
Клинические	15 час.
Лекции	6 час.
СРС	15 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" Р. А. Файзуллина

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента Е. А. Самороднова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук Р. А. Файзуллина

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук Р. А. Файзуллина

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

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

Задачи освоения дисциплины:
1. Изучить нормы физиологических потребностей в пищевых веществах иэнергии детей разного возраста.2. Усвоить правила рационального питания детей грудного, дошкольного ишкольного возрастов.3. Усовершенствовать представления об энтеральном и парентеральномпитании.4. Определение у пациентов патологических состояний и заболеваний иразработка соответствующих оптимальных диетологических рекомендаций.5. Предупреждение возникновения заболеваний среди детского населенияпутем пропаганды здорового образа жизни с соблюдением правил рациональногопитания.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность к разработке плана ведения детей с различными нозологическими формами в соответствии со стандартами медицинской помощи детям	ПК-4 ИПК-4.1 Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	Знать:основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Уметь:анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы; проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями

			Владеть:выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Готовность к назначению лечения детям с различными заболеваниями и способность осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ПК-5 ИПК-5.1 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности	Знать:характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Уметь:разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

		приема при различных заболеваниях	Владеть:алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии Уметь:устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями Владеть:авыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями идетьми с целью выявления факторов окружающей среды, неблагоприятно влияющих на здоровье детей, навыками проведения санитарно-просветительной работы с различными половозрастными группами населения

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная педиатрия", "Поликлиническая и неотложная педиатрия".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

организационно-управленческий;

профилактический;

реабилитационный;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	15	15

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**12**	**6**		**6**	
Тема 1.1.	2	2		2	тестирование
Тема 1.2.	2	2		2	тестирование
Тема 1.3.	2	2		2	тестирование
Раздел 2.	**24**		**15**	**9**	
Тема 2.1.	4		3	1	задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, презентации
Тема 2.2.	5		3	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, презентации, тестирование
Тема 2.3.	5		3	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование
Тема 2.4.	5		3	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, презентации, тестирование

Тема 2.5.	5		3	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, презентации, тестирование
ВСЕГО:	**36**	**6**	**15**	**15**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Общие вопросы организации питания здоровых и больных детей**	**ПК-4,ПК-5,УК-4**
Тема 1.1.	Организация лечебного питания в детских лечебно-профилактических учреждениях	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание лекционного курса	Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях. Организация диетологической помощи в Российской Федерации	
Содержание темы самостоятельной работы	Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических учреждений. Профилактика пищевых отравлений в лечебно-профилактических учреждениях	
Тема 1.2.	Основы питания здорового и больного ребенка	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание лекционного курса	Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме ребенка в норме и при патологии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Особенности и нормы питания здоровых детей с учетом физиологических потребностей.	
Тема 1.3.	Современные возможности нутритивной поддержки при патологических состояниях у детей.	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание лекционного курса	Нутритивная поддержка, основные понятия и принципы. Энтеральное и парентеральное питание: виды, показания, противопоказания, подбор специализированных продуктов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Принципы лечебного питания в период предоперационной подготовки и послеоперационном периоде	
Раздел 2.	**Лечебное питание при различных патологических состояниях у детей**	**ПК-4,ПК-5,УК-4**
Тема 2.1.	Диететика беременных и кормящих женщин, детей различных возрастных групп	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание темы практического занятия	Питание детей различных возрастных группСпециализированные пищевые продукты. Функциональные продукты питания. Диетотерапия при алиментарнозависимых дефицитных заболеваниях у детей	
Содержание темы самостоятельной работы	Физиология беременности и лактации, влияние питания матери на внутриутробное и постнатальное развитие ребенка. Эпигенетика, нутреогеномика.	
Тема 2.2.	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки, печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Факторы риска развития заболеваний пищеварительного тракта у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса	
Тема 2.3.	Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ у детей	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при сахарном диабете, диффузном токсическом зобе, гипотиреозе, ожирении, нарушении пуринового обмена у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Факторы риска развития обменных и эндокринных заболеваний почек у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии	
Тема 2.4.	Диетотерапия при заболеваниях органов бронхолегочной системы, сердечно-сосудистой системы у детей.	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при пневмонии, муковисцидозе, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, туберкулезе у детей.Диетотерапия при артериальной гипертензии, воспалительных заболеваниях миокарда, острой и хронической сердечной недостаточности, ревматических заболеваниях у детей.	

Содержание темы самостоятельной работы	Факторы риска развития заболеваний органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии острых и хронических заболеваний .	
Тема 2.5.	Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей у детей.	ПК-4,ПК-5,УК-4
Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при дисметаболической нефропатии, почечнокаменной болезни, острых и хронических воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей, нефротическом синдроме, острой и хронической почечной недостаточности у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Факторы риска развития заболеваний почек у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии хронических заболеваний почек	

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

№ п/п	Наименования
1	Питание детей раннего возраста: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия". Ч. 1. Питание здоровых детей первого года жизни / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии; составители: Файзуллина Р. А. [и др.]. - Казань: Казанский ГМУ, 2023. - 110 с.
2	Лечебное питание детей / Р.А. Файзуллина, Е.А. Самороднова Учебно-методическое пособие для студентов. - Казань: КГМУ, 2012. – 104с.
3	Диагностика и тактика ведения детей с функциональными запорами. Хавкин А.И., Файзуллина Р.А., Бельмер С.В., Горелов А.В., Звягин А.А., Корниенко Е.А., Нижевич А.А., Печкуров Д.В., Потапов А.С., Приворотский В.Ф., Рычкова С.В., Шеина О.П., Эрдес С.И., Новикова В.П., Гурова М.М., Волынец Г.В. Пособие для врачей / (Издание второе, переработанное и дополненное) Москва, 2021.-36с.
4	Особенности детского организма в различные возрастные периоды: учебно-методическое пособие для студентов медико-профилактического факультета / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии ; составители: Маланичева Т. Г., Зиатдинова Н. В. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 83 с.
5	Хронические расстройства питания у детей: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Т. Г. Маланичева, Н. В. Зиатдинова, А. М. Закирова]. - Казань : КГМУ, 2015. - 83 с.
6	Пищевая аллергия у детей: атопический дерматит, гастроинтестинальная аллергия: учеб. пособие / Т. Г. Маланичева, Н. В. Зиатдинова, А. М. Закирова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (1,39 МБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 83 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-4	ПК-5	УК-4
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Организация лечебного питания в детских лечебно-профилактических учреждениях**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	**Основы питания здорового и больного ребенка**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	**Современные возможности нутритивной поддержки при патологических состояниях у детей.**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**Диететика беременных и кормящих женщин, детей различных возрастных групп**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.3.	**Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ у детей**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.4.	**Диетотерапия при заболеваниях органов бронхолегочной системы, сердечно-сосудистой системы у детей.**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.5.	**Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей у детей.**	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-4 Способность к разработке плана ведения детей с различными нозологическими формами в соответствии со стандартами медицинской помощи детям	**ПК-4 ИПК-4.1 Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи**	Знать:основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%
		Уметь:анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы; проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями	задания на принятие решений в проблемной ситуации	не умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, не использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), не умеет общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы; не умеет проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями	частично умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, фрагментарно использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), допускает частые ошибки при общении со здоровым и больным ребенком и его родителями, с ошибками проводит полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями	в основном умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использует с небольшими замечаниями алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), умеет общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, в основном соблюдая деонтологические нормы и принципы; проводит полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями небольшими засечаниями	умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), умеет общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы; умеет проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями

		Владеть: выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методиками нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не выполняет основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; не использует методики нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии	частично выполняет основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами;частично владеет методиками нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии	выполняет с незначительными недочетами основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; владеет некоторыми методиками нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии	выполняет в полном обьеме основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; владеет методиками нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии
ПК-5 Готовность к назначению лечения детям с различными заболеваниями и способность осуществлять контроль его эффективности и безопасности	**ПК-5 ИПК-5.1 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях**	Знать:характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%

		Уметь:разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	задания на принятие решений в проблемной ситуации, презентации	не умеет :разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, не умеет использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	частично умеет разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, частично умеет использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	умеет с небольшими замечаниями разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка,в основном умеет использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	умеет в полном обьеме разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использует в полном обьеме методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
		Владеть:алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; не владеет методикой расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи	частично владеет алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; частично владеет методикой расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;	в основном владеет алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона;в основном владеет методикой расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;	владеет в полном обьеме алгоритмами проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; полностью владеет методикой расчета химического состава рациона; расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах),	**УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и**	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии	тестирование	Не знает основные понятия и термины, доля правильных ответов в тесте менее 70%	Знает частично основные понятия и термины, выполняет правильно 70-79% тестовых заданий	Знает понятия и термины, но не в полной мере, выполняет правильно 80-89% тестовых заданий	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам, выполняет тестовые задания правильно в 90-100%

для академического и профессионального вз...	**невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения**	Уметь:устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями	задания на принятие решений в проблемной ситуации, презентации	не умеет устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями	частично умеет устно и не всегда грамотно письменно излагать требуемую информацию, проводит поверхностно и формально беседу с детьми и подростками и их родителями	умеет не в полном обьеме устно и письменно излагать требуемую информацию, проводит беседу с детьми и подростками и их родителями опитании с небольшими замечаниями	всегда и в полном обьеме умеет устно и письменно излагать требуемую информацию, провести беседу с детьми и подростками и их родителями о питании
		Владеть:авыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями идетьми с целью выявления факторов окружающей среды, неблагоприятно влияющих на здоровье детей, навыками проведения санитарно-просветительной работы с различными половозрастными группами населения	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми	частично владеет навыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми с целью выявления факторов окружающей среды, неблагоприятно влияющих на здоровье детей, навыками проведения санитарно-просветительной работы с различными половозрастными группами населения	владеет основными навыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми с целью выявления факторов окружающей среды, неблагоприятно влияющих на здоровье детей, навыками проведения санитарно-просветительной работы с различными половозрастными группами населения не в полном обьеме	полностью владее навыками использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий, методикой опроса и беседы с родителями и детьми с целью выявления факторов окружающей среды, неблагоприятно влияющих на здоровье детей, навыками проведения санитарно-просветительной работы с различными половозрастными группами населения

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:1) Механические щажение пищеварительного тракта достигается исключением из рациона:1)жареных блюд*2)грубых продуктов3)продуктов, вызывающих усиление секреции2)При оксалатно-кальциевой кристаллурии используется *1)картофельно-капустная диета2)молочно-растительная диета3)безглютеновая диета3)При ожирении общая калорийность питания1)соответствует возрастной физиологической норме*2)уменьшена по сравнению с возрастной физиологической нормой3)увеличена по сравнению с физиологической нормой4)К основным элементам лечения больного острым панкреатитом относится:1)тепло2)обильная еда3)движение*4)голод5)редкие приемы пищи5) В диетотерапии сахарного диабета 1 типа у детей сахарозаменители (типа аспартам, сукразид)1) применяют*2) сахарозаменители противопоказаны

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— задания на решение проблемной ситуации;

Примеры заданий:

Назначить питание здоровому ребенку 7 лет.Требования к заданию: умение рассчитывать суточный объем питания и объемы на каждый прием пищи, составить меню с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также его состояния здоровья.Примерный алгоритм решения задачи:Суточный объем пищи ребенка 7 лет составляет - 1900 мл. Режим питания: 4 раза в день. Объем разового приема пищи может составлять с учетом режима питания и физиологической емкости желудка 450 мл.Общая калорийность суточного рациона распределяется следующим образом: на завтрак 25%, на обед 40%, на полдник приходится 15%, на ужин приходится 20% .ЗавтракСалат зеленый с йогуртом 100/20 г.Сырники с морковью 150/20 г.Чай с сахаром 200 мл.Хлеб пшеничный с маслом 40/15 г.ОбедСалат из огурцов с редькой- 100г.Суп гороховый на мясном бульоне –300млБефстроганов с тушеной капустой и яблоками–100/200 г.Кисель - 200гХлеб черный – 30 г.ПолдникЖеле из крыжовника 100г.Чай с сахаром 150г.Бисквит 50 г.УжинЗапеканка вермишелевая с черносливом 200 г.Кефир с сахаром 200 мл.Хлеб белый - 50г.

Критерии оценки:

Критерии оценки:«Отлично» (90-100 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, меню составлено с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также его состояния здоровья. «Хорошо» (80-89 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, меню составлено с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также его состояния здоровья, однако требует некоторых дополнений и/или корректировки «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, при составлении меню не учтены некоторые возрастных и индивидуальные особенностей ребенка либо его состояния здоровья, меню тербует корректировки. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неправильно рассчитан суточный объем питания и/или объем на каждый прием пищи, меню составлено неверно.

— презентация;

Примеры заданий:

Примерные темы презентаций:1.Питание детей при железодефицитных состояниях2.Питание детей при белково-энергетической недостаточности3. Питание детей при пищевой аллергии4.Питание при функциональных нарушениях желудочно-кишечного тракта5. Питание при непереносимости углеводов6.Питание детей с фенилкетонурией7. Питание детей с галактоземией8.Питание детей при муковисцидозе9. Питание детей при целиакии10. Диетотерапия ожирения у детей.11.Энтеральное питание у детей.

Критерии оценки:

Критерии оценки: «Отлично» (90-100 баллов) – презентация в полной мере раскрывает тему, содержание и оформление материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на все дополнительные вопросы. «Хорошо» (80-89 баллов) – презентация раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и оформление материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на большую часть дополнительных вопросов. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – презентация раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и оформление материала сложно воспринимается целевой аудиторией, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – презентация не раскрывает тему, содержание и оформление материала не соответствует теме и целевой аудитории, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧЗадача. Педиатр осматривает новорожденного ребенка. Мать жалуется, что у ребенка частый, до 8-10 раз в сутки, жидкий стул с примесью комочков и зелени. Ребенок периодически беспокоится, плачет, сучит ножками. У матери много молока, но она кормит ребенка из обеих молочных желез в одно кормление. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, хорошо прибавляет в массе, признаков интоксикации нет, живот несколько вздут, метеоризм. Установите диагноз, дайте рекомендации.Требования к заданию: умение поставить диагноз и дать рекомендации по лечению и питанию. В случае с задачей из примера верным будет ответ «У ребенка признаки легкой формы лактазной недостаточности, причиной которой является кормление преимущественно передним молоком, богатым лактозой. Рекомендации1. Прикладывать ребенка к одной молочной железе в одно кормление.2. Можно назначить препараты лактазы ребенку.»

Критерии оценки:

Критерии оценки по ситуационным задачам:«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, верно выставлен диагноз и даны полные рекомендации по лечению и питанию«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, верно выставлен диагноз, рекомендации по лечению и питанию нуждаются в дополнении.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, даны не верные рекомендации по лечению и питанию. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен диагноз выставлен не верно, даны не верные рекомендации по лечению и питанию.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
задания на принятие решений в проблемной ситуации
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
презентации
тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Клиническая диетология детского возраста : рук. для врачей / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо ; [сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : МИА, 2015. - 717, [3] с.	+
2	Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6934-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469347.html (дата обращения: 07.06.2024). - Режим доступа : по подписке.	+

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Питание детей раннего возраста : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия". Ч. 1. Питание здоровых детей первого года жизни / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии ; составители: Файзуллина Р. А. [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (675 КБ). - Казань : Казанский ГМУ, 2023. - 110 с.	+
2	Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребенка : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кильдиярова Р.Р. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html. - ISBN ISBN 978-5-9704-3509-0 : Б. ц.Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	+
3	Нутрициология и клиническая диетология : национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6999-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469996.html (дата обращения: 07.06.2024). - Режим доступа : по подписке.	+
4	Сукало, А. В Гастроэнтерология и диетология в детском возрасте : руководство для врачей / Сукало А. В. , Козловский А. А. - Минск : Белорус. наука, 2019. - 426 с. - ISBN 978-985-08-2394-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850823946.html (дата обращения: 07.06.2024). - Режим доступа : по подписке.	+

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Педиатрия
2	Российский вестник перинатологии и педиатрии
3	Вопросы современной педиатрии

4	Российский педиатрический журнал
5	Вопросы детской диетологии
6	Педиатрическая фармакология

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

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3.Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4.Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6.Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
7.Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
8.Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
9.Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
10.Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
11.Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/about/
12.Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary
13.ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/
14.ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебников https://bookonlime.ru/
15.База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
16.База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/
17.Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/
18.Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
19.Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi
20.BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Детская диетология и нутрициология	детский стационар учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - уч.комната№2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, проектор-мультимедиа BenQ MX503. Нетбук iRU Intro104 Atom N570, компьютер ПК V-850 Windows 7 Prof SP 1 лицензия №49472504 от 29.12.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49472504 от 29.12.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 60153114от 01.06.2012, Windows 7 Ent SP1 лицензия №60153114 от 01.06.2012, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420101, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Мавлютова, д. 2
Детская диетология и нутрициология	детский стационар учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - уч.комната№3 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Epson EB-1880,Нетбук iRU Intro104 Atom N570, компьютер ПК V-850 Windows 7 Prof SP 1 лицензия №49472504 от 29.12.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49472504 от 29.12.2011, Windows 7 Prof SP 1 лицензия №49472504 от 29.12.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49472504 от 29.12.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 60153114от 01.06.2012, Windows 7 Ent SP1 лицензия №60153114 от 01.06.2012, Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420101, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Мавлютова, д. 2
Детская диетология и нутрициология	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Детская диетология и нутрициология	помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	
Детская диетология и нутрициология	помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Неотложная помощь в кардиологии

Код и наименование специальности 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: внутренних болезней

Курс 4

Семестр 8

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет 8 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости – 2 (ЗЕТ)

2019

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

Разработчик программы:

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

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

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

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «_____» _____2019 года (протокол № ___).

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

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

Ассистент кафедры внутренних болезней Фатыхова К.Р.

Ассистент кафедры внутренних болезней Молоствова А.Ф.

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

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

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

Задачи изучения дисциплины (электива) - научить студентов:

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

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

В результате освоения ОПК-5 обучающийся должен:

Знать: правила и методы оказания неотложной помощи пациентам терапевтического и кардиологического профилядля предотвращения профессиональных ошибок.

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

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

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

Знать: правила и методы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
Уметь: оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
Владеть: способами и методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

профессиональные компетенции (ПК):

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:
Знать: тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.
Уметь: определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.
Владеть: тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:
Знать: правила оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
Уметь: оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
заполнять и вести медицинскую документацию
Владеть: правилами и методами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:
Знать: правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
Уметь: оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
Владеть: методами и навыками оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

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

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

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

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

Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

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

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям

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

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

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

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

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

(описание шкал оценивания)

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

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

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

	Владеть: тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарно определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно, но не систематично владеет тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно применяет методы и способы ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Успешно и систематично применяет методы и способы ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.
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).	**Знать:** правила оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Решение конкретных ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Имеет общие представления правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Имеет достаточные представления правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Имеет глубокие знания правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
	Уметь: оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	Решение конкретных ситуационных задач	Фрагментарно умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	В целом успешно, но не систематично умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	В целом успешно умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	Успешно и систематично умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию
	Владеть: правилами и методами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях,	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования	Фрагментарно владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых	В целом успешно и систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных	Успешно и систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых

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

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

1 уровень - оценка знаний.

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

– тесты

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

д) ABDH

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

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

– **контрольные работы**;

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

Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.
«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– **устные сообщения**;
Темы докладов

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

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

Критерии оценки (оценивается по 10-балльной системе).

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

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

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

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

2 уровень - оценка умений

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

– **решение ситуационных задач**;

Примеры ситуационных задач

Ситуационные задачи

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

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

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

Вопросы:

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

Критерии оценки:

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

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

- Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример: дайте заключение по данной ЭКГ согласно алгоритму.

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

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

Назовите характерные клинические признаки различных вариантов гипертонических кризов:

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень - оценка навыков

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

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

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

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

Задания:

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

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

Задания:

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

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

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

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

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

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине «Неотложная помощь в кардиологии» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

- ✓ Средняя активность на занятии
- ✓ Средний уровень владения материалом.

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

90-100 (отлично):

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Дополнительная учебная литература:

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

7.3. Периодическая печать

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

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

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

5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

1. На сайте кафедры :

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

Журнальные статьи по кардиологической тематике: http://www.cardiosite.ru/
Дополнительные источники литературы: "Клинические рекомендации по ведению артериальной гипертензии у беременных"
По неотложной терапии "Неотложная помощь в клинике в внутренних болезней"
по разделу **"Гастроэнтерология"** "Практическая гастроэнтерология"
по разделу **"Пульмонология"** (протоколы по ХОБЛ, пневмонии, см ниже в приложении), пособие для врачей по внебольничным пневмониям (нац.рекомендации), "GINA" (протокол ведения больных с бронхиальной астмой, мировое соглашение)
дополнительные материалы по пульмонологии: БА и ХОБЛ в документах на анг.яз. CINA 2011, GOLD 2011 , "Ведение БА у детей", www.pulmonology.ru
по разделу **"Ревматология"** http://www.rheumatolog.ru/index.php?razdel=specialistu&kat=lekcii
по разделу **"Нефрология"** "Нац.руководство по нефрологии",
ссылки на статьи: www.nephrologyjournal.ru, www.nephrologyjournal.ru/news.html
по разделу **"Гематология"** к практическому руководству

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

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

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

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

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

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

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

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

Методические указания по дисциплине:

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

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

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

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Параклинические методы в неврологии

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра неврологии

Очное отделение

Курс: 4

Восьмой семестр

Зачет	0 час.
Клинические	15 час.
Лекции	6 час.
СРС	15 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Д. Д. Гайнетдинова

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента" — Р. Т. Гайфутдинов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Э. И. Богданов

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

Председатель предметно-методической комиссии — Р. А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента" , кандидат медицинских наук — Р. Т. Гайфутдинов

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

Цель освоения дисциплины: изучение параклинического диагностического комплекса в неврологии, возможности и ограничения методов, знакомство с принципом действия медицинской аппаратуры, показаниями и противопоказаниями к различным методам инструментальной диагностики в неврологии.

Задачи освоения дисциплины:
1.Сформировать знания об основах инструментальных методов исследования в неврологии 2.Сформировать навыки назначения диагностических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы3.Сформировать навыки интерпретации результатов инструментальных методов исследования при наиболее распространенных неврологических заболеваниях

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции**	**Результаты обучения**
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования	Знать: принципы проведения неврологического обследования пациентов, общения с родственниками и доверенными лицами пациентов Уметь: выполнить все компоненты неврологического обследования: сбор жалоб и анамнеза, объективне исследование Владеть: технологией проведения неврологического осмотра пациентов различных возрастных групп
		ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и	Знать: диагностические возможности отдельных компонентов неврологического обследования, особенно параклинического Уметь: оценивать результаты отдельных параклинических методов

		интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	Владеть: методикой интерпретации результатов параклинической диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность к разработке плана ведения детей с различными нозологическими формами в соответствии со стандартами медицинской помощи детям	ПК-4 ИПК-4.1 Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	Знать: стандарты оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Уметь: выбрать оптимальную диагностическую тактику при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: технологией параклинической диагностики основных заболеваний нервной системы
		ПК-4 ИПК-4.2 Использует основные способы ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: способы ведения пациентов неврологического профиля, возможности параклинической диагностики для оценки динамики неврологической симптоматики Уметь: выбрать методы параклинической диагностики для оценки динамики состояния пациента с неврологической патологией Владеть: технологией параклинической оценки динамики состояния пациентов с поражением нервной системы

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Психиатрия", "Неврология", "Глазные болезни".

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

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	15	15

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	**36**	**6**	**15**	**15**	
Тема 1.1.	12	2	5	5	разбор лабораторных данных, разбор результатов функциональной диагностики, тестирование
Тема 1.2.	12	2	5	5	мануальные навыки, разбор результатов функциональной диагностики, разноуровневые задачи, устный опрос
Тема 1.3.	12	2	5	5	разбор лабораторных данных, разбор результатов функциональной диагностики, разноуровневые задачи, рецензирование ответа другого студента, тестирование
ВСЕГО:	**36**	**6**	**15**	**15**	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		**ПК-3,ПК-4**
Тема 1.1.	Нейровизуализация	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Нейровизуализация	
Содержание темы практического занятия	Нейровизуализация	
Содержание темы самостоятельной работы	Нейровизуализация	
Тема 1.2.	Нейрофизиологические исследования	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Нейрофизиологические исследования	
Содержание темы практического занятия	Нейрофизиологические исследования	
Содержание темы самостоятельной работы	Нейрофизиологические исследования	
Тема 1.3.	Особенности методов исследования в неврологии детского возраста	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Особенности методов исследования в неврологии детского возраста	
Содержание темы практического занятия	Особенности методов исследования в неврологии детского возраста	
Содержание темы самостоятельной работы	Особенности методов исследования в Особенности методов исследования в неврологии детского возраста детского возраста	

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

№ п/п	Наименования
1	Диагностический параклинический комплекс в неврологии [Текст] : метод. пособие для самост. работы студентов леч. и педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т, Федер. агентство по здравоохранению и социал. развитию, Каф. неврологии, нейрохирургии с курсом мед. генетики ; [подгот.: М. Ф. Исмагилов и др.]. - Казань : КГМУ, 2006. - 46 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-3	ПК-4
Раздел 1.				
Тема 1.1.	**Нейровизуализация**	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	**Нейрофизиологические исследования**	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	**Особенности методов исследования в неврологии детского возраста**	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...	**ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования**	Знать: принципы проведения неврологического обследования пациентов, общения с родственниками и доверенными лицами пациентов	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: выполнить все компоненты неврологического обследования: сбор жалоб и анамнеза, объективне исследование	мануальные навыки	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть: технологией проведения неврологического осмотра пациентов различных возрастных групп	разноуровневые задачи	Не владеет базовыми технологиями	Частично владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой
	ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза	Знать: диагностические возможности отдельных компонентов неврологического обследования, особенно параклинического	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: оценивать результаты отдельных параклинических методов	разбор лабораторных данных, разбор результатов функциональной диагностики	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: методикой интерпретации результатов параклинической диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях	разноуровневые задачи	Не владеет методами	Частично владеет базовыми технологиями	Владеет методами, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой

ПК-4 Способность к разработке плана ведения детей с различными нозологическими формами в соответствии со стандартами медицинской помощи детям	**ПК-4 ИПК-4.1 Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи**	Знать: стандарты оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы	устный опрос	Тема не раскрыта	Тема раскрыта частично	Тема раскрыта, но не в полной мере	Тема раскрыта полностью
		Уметь: выбрать оптимальную диагностическую тактику при наиболее распространенных неврологических заболеваниях	рецензирование ответа другого студента	Не умеет аргументировать	Частично умеет аргументировать	Умеет аргументировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: технологией параклинической диагностики основных заболеваний нервной системы	разноуровневые задачи	Не владеет базовыми технологиями	Частично владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой
	ПК-4 ИПК-4.2 Использует основные способы ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: способы ведения пациентов неврологического профиля, возможности параклинической диагностики для оценки динамики неврологической симптоматики	устный опрос	Тема не раскрыта	Тема раскрыта частично	Тема раскрыта, но не в полной мере	Тема раскрыта полностью
		Уметь: выбрать методы параклинической диагностики для оценки динамики состояния пациента с неврологической патологией	разбор лабораторных данных, разбор результатов функциональной диагностики	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	Способен аргументировать
		Владеть: технологией параклинической оценки динамики состояния пациентов с поражением нервной системы	разноуровневые задачи	Не владеет базовыми технологиями	Частично владеет базовыми технологиями	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Противопоказанием для проведения РКТ является (выберите один правильный ответ):а) беременность б) кардиостимуляторв) клаустрофобия г) имплантанты внутреннего ухад) верны а) и в)

Критерии оценки:

отлично - 90% правильных ответов и выше Хорошо - 80-89% удовлетворительно - 70-79% неудовлетворительно - менее 70%

2 уровень – оценка умений

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

— рецензирование ответа другого студента;

Примеры заданий:

Работа в парах: первый студент получает задание - составить алгоритм параклинической диагностики при синкопальных состояниях у детей. Второй студент должет ознакомиться с ответом первого и составить рецензию на его ответ, отметить сильные стороны и недостатки

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) В полном объеме умеет и владеет методикой анализа и аргументации может ответить на дополнительные вопросы, владеет дополнительной информацией«Хорошо» (80-89 баллов) Умеет и владеет методикой анализа и аргументации, частично может ответить на дополнительные вопросы «Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично умеет и владеет методикой анализ и аргументации, не может ответить на дополнительные вопросы«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не умеет и не владеет методикой анализа и аргументацией

3 уровень – оценка навыков

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

— разноуровневые задания;

Примеры заданий:

студенту выдается анонимизированная выписка из истории болезни. Необходимо оценить правильность выполненного протокола параклинической диагностики и дифференциальной диагностики, при необходимости предложить свой вариант алгоритма диагностики и дифференциальной диагностики, назначить план параклинической оценки динамики состояния пациента

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) В полном объеме умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, может ответить на дополнительные вопросы, владеет дополнительной информацией«Хорошо» (80-89 баллов) Умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, частично может ответить на дополнительные вопросы «Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, не может ответить на дополнительные вопросы «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не умеет и не владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:
мануальные навыки
разбор лабораторных данных
разбор результатов функциональной диагностики
разноуровневые задачи
рецензирование ответа другого студента
тестирование
устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Детская неврология и нейрохирургия. В 2-х томах. [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С., Бобылова М.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Неврологический вестник
2	Практическая медицина

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=

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Параклинические методы в неврологии	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 9 (ГКБ 7) Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, проектор Acer C 120, нетбук ViewSonic VNB 109	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
Параклинические методы в неврологии	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 11 (ГКБ 7) Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, нетбук 10 iRU intro103, проектор Acer C 120	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
Параклинические методы в неврологии	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Параклинические методы в неврологии	помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Параклинические методы в неврологии	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа в ПАО ГКБ 7 - компьютерный класс Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, компьютеры Windows 7 Ent SP1 лицензия 60684011 от 04.10.2012Microsoft Office 2010 Plus лицензия 48247665 от 28.04.2011Windows 7 Prof SP1, лицензия №48247665 от 28.04.2011Microsoft Office 2010 Plus, лицензия 48247665 от 28.04.2011	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
Параклинические методы в неврологии	помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования (лаборантская 18 ГБ, 2 этаж, кафедра неврологии, нейрохирургии и медгенетики) столы, стулья, шкафы, компьютеры, принтер, сканер	420101, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Мавлютова, д. 2

	Windows 7 Prof SP1 лицензия 48716899 от 12.09.2011Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 48716899 от 12.09.2011Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020Fine Reader 9 CE №AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018	

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Диагностика и лечение ВПС

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детской хирургии

Курс: V

Семестр: 9

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 32 час.

Самостоятельная работа 30 часов.

Зачет 9 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2020 год

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

Разработчики программы:

Зав. кафедрой детской хирургии, профессор Миролюбов Л.М.

Профессор кафедры детской хирургии Нурмеев И.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____2020 года протокол №

Заведующий кафедрой,
Профессор Миролюбов Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_05_»_июня_2020 года (протокол №_3_)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор Миролюбов Леонид Михайлович

Преподаватель кафедры, профессор Нурмеев Ильдар Наилевич

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

Цель освоения дисциплины (модуля).

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

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

Задачи освоения дисциплины (модуля):

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

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

Знать:

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

Уметь:

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

Владеть:

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

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

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

Знать:

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

Уметь:

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

Владеть:

- навыками диагностики различных ВПС

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

Знать: Тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

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

Владеть: Составлять план лечебно-диагностических мероприятий

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

В результате освоения ПК-9 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

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

Уметь: Разработать план лечения пациента

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

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

учебных занятий

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5 способность к сбору анамнеза, проведения осмотра детей, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, лучевых и иных исследований в целях распознавания ВПС	**Знать:** - основные клинические проявления ВПС; - факторы риска развития ВПС; ▪ - методы (физикальные, ЭКГ, эхо-КГ, рентгенологические, МРТ, катетеризация сердца), используемые для диагностики ВПС; ▪ клинико-инструментальные динамические изменения, наблюдающиеся при ВПС.	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

	Уметь: - собирать анамнез, - выявлять проявления ВПС на основании клинических, инструментальных, лучевых методов диагностики; - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных лучевых исследований детей с ВПС; результатов различных методов обследования детей с ВПС.	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 сбора анамнеза, - навыками клинической диагностики основных ВПС, - интерпретации	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-6 Способность к определению у детей с ВПС основных патологических состояний, симптомов, синдромов	**Знать:** - основные клинические проявления (синдромы), характерные для ВПС,	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

заболевания, определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.)	**Уметь:** - выявлять клинические проявления, характерные для ВПС - распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных ВПС	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 диагностики различных ВПС	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:** законы течения хирургической патологии по органам и системам и в организме в целом	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой	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: Составлять план лечебно-диагностических мероприятий	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	**Знать:** Особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

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

	Владеть: Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

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

Варианты тестовых заданий
1. К порокам «синего типа» относят: 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) открытый артериальный проток; 3) Тетреда Фалло; 4) Открытое овальное окно.
Правильный ответ: 3
2. Наиболее часто у новорожденных встречается: 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) открытый артериальный проток; 3) Тетреда Фалло; 4) Открытое овальное окно.
Правильный ответ: 4
3. К порокам с обогащением малого круга кровообращения относят 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) коарктация аорты; 3) Тетреда Фалло; 4) Открытое овальное окно.
Правильный ответ: 21

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

– **контрольные работы**;
Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.
«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

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

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

– **устные сообщения**;

Пример**:**

Темы докладов

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

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

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

Варианты ситуационных задач:

Задача 1

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

Вопросы:

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

Диагноз: Дефект межжелудочковой перегородки. УЗИ сердца. Хирургическое лечение.

Задача 2

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

Вопросы:

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Варианты ситуационных задач для оценки навыков:

Задача

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

Вопросы:

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

6. Ваша тактика?

Диагноз: ложный сустав грудины (несостоятельность швов грудины).

Критерии оценки:

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

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

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине «Врожденные пороки сердца» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, решения ситуационных задач, выписки рецептов, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на 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 слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

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

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Дополнительная учебная литература

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

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

7.3. Периодическая печать

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

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

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

Сайты медицинских издательств

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

Журнал Детская хирургия - http://www.medlit.ru/journal/320/
Российская ассоциация детских хирургов - www.radh.ru
Хирургический практикум - e-suegeons.ru
Школа современной хирургии - www.websurg.ru

Руководства по различным медицинским специальностям

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

Общемедицинские и официальные службы

1. Министерство здравоохранения РФ - www.minzdravsoc.ru
2. Всемирная организация здравоохранения - www.who.int/ru/index.html

Медицинские общества, сообщества

1. Российское общество хирургов – www.surgeons.su
2. Кокрановское сообщество - www.cochrane.ru

Другие поисковые интернет-ресурсы:

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

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

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

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 5-7 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме (не более 15 слайдов).

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации педиатрических терминов. Работы по осмотру и обследованию пациентов сдаются в письменном варианте. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

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

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

Информационные технологии:

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

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MD Consult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

Информационная справочная система:

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

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

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

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

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

Материально-техническое обеспечение

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

Наглядные материалы:

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МДИЦИНСКИЙ УНГИВЕРСИТЕТ»
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: «Внутриутробные инфекции»

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

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детских инфекций

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции: 10 часов

Практические занятия: 30 часов

Самостоятельная работа: 32 часа

Зачет: 10 семестр

Всего: 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2020 год

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой детских инфекций
профессор Анохин В.А.
доцент кафедры детских инфекций Хаертынов Х.С.
доцент кафедры детских инфекций Халиуллина С.В.
доцент кафедры детских инфекций Фаткуллина Г.Р.
доцент кафедры детских инфекций Сабитова А.М.

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

Заведующий кафедрой детских инфекций, профессор Анохин В.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_05_» июня 2020 года (протокол №_3_)

Председатель ПМК, д.м.н., проф. Файзуллина Р.А.

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

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

Задачи освоения дисциплины (модуля).

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

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

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

Знать:

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

Уметь:

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

Владеть:

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

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

Знать:

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

синдрома,

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

Уметь:

- выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома

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

Владеть:

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

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

Знать:

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

Уметь:

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

Владеть навыками:

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

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

Знать:

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

Уметь:

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

Владеть навыками:

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

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

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

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

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

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть блока 1.

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

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

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

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

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

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10	**Тема 10** Врожденный токсоплазмоз	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
11	**Тема 11** Микоплазмоз, хламидиоз	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты;

Тест к модулю «ВНУТРИУТРОБНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

1. Абсолютными признаками ВУИ являются:
а) сыпь, развившаяся в первые 2 дня после рождения б) гемолитическая желтуха
б) глазная патология, выявляемая при рождении г) недоношенность

2. Клинические проявления ВУИ:
а) специфичны, определяются этиологией ВУИ **б) неспецифичны**

3. Причиной развития внутриутробной стрептококковой инфекции является:
а) β–стрептококк группы А **б) β–стрептококк группы В**

4. При проведении иммунотерапии сепсиса новорожденных предпочтение отдается:
а) виферону в) сандоглобулину
б) интраглобину **г) пентаглобину**

5. Инфицирование новорожденных стафилококком, в основном, происходит:
а) интранатально **б) постнатально**

6. Основными клиническими проявлениями стафилококковой инфекции новорожденных являются:
а) везикулопустулез **б) омфалит** в) менингит г) пневмония

7. Острый врожденный токсоплазмоз развивается при внутриутробном заражении:
а) в 1-ом триместре беременности
б) во 2-ом триместре беременности
в) в 3-ем триместре беременности

8. Основными проявлениями врожденного токсоплазмоза являются:
а) микроцефалия **г) хориоретинит**
б) гидроцефалия д) лимфаденит
в) кальцификаты головного мозга е) пневмония

9. Лечение врожденного токсоплазмоза осуществляется комбинацией препаратов:
а) пириметамин **б) сульфадимезин** в) цефтриаксон г) ванкомицин

10. Серологический мониторинг беременных на токсоплазмоз осуществляется на сроках:
а) 10-12 недель беременности **г) 30-32 недели беременности**
б) 20-22 недели беременности д) 38-40 недель беременности
в) 28-30 недель беременности

11. Основными проявлениями раннего врожденного сифилиса являются:
а) триада Гетчинсона **г) периоститы длинных трубчатых костей**
б) сифилитическая пузырчатка д) первичная сифилома
в) инфильтрация Гохзингера

12. Основными проявлениями позднего врожденного сифилиса являются:
а) лабиринтная глухота **г) дистрофия зубов**
б) алопеция волосистой части головы д) розеолезная сыпь
в) паренхиматозный кератит

13. Заражение при врожденном сифилисе происходит чаще всего:
а) внутриутробно б) интранатально

14. Лечение раннего врожденного сифилиса проводится пенициллином в течение:

а) 7 дней **б) 14 дней** в) 21 дней

15. Этиотропная терапия врожденной ЦМВИ проводится препаратом:

а) ацикловир б) ганцикловир **в) неоцитотект**

16. Риск инфицирования плода цитомегаловирусом выше у беременных:

а) с первичной ЦМВИ б) при реактивации хронической ЦМВИ

17. Наиболее частыми клиническими проявлениями острой врожденной ЦМВИ являются:

а) тромбоцитопеническая пурпура **г) гепатоспленомегалия**

б) желтуха д) альвеолит

в) хориоретинит

18. Основными клиническими проявлениями хронической формы врожденной ЦМВИ являются:

а) врожденные аномалии различных органов **г) альвеолит**

б) хориоретинит д) энцефалит

в) холестатический гепатит е) тромбоцитопеническая пурпура

19. Факторы риска развития кандидоза у новорожденных:

а) недоношенность **г) кандидоз урогенитального тракта у беременной**

б) активная антибактериальная терапия д) родоразрешение путем кесарева сечения

в) иммунодефицитные состояния е) многоводие в родах

20. Основными клиническими проявлениями врожденного листериоза являются:

а) гепатит г) поражения органов дыхания

б) менингоэнцефалит д) конъюнктивит

в**) пятнисто-папулезная сыпь** е) шейный лимфаденит

21. Основными клиническими проявлениями врожденного хламидиоза являются:

а) поражение органов дыхания **г) конъюнктивит**

б) гепатит **д) поражение урогенитального тракта**

в) менингит е) поражение пищеварительного тракта

22. Для лечения врожденного хламидиоза используются антибиотики:

а) аминогликозиды **б) макролиды** в) фторхинолоны г) цефалоспорины 3-го поколения

23. Наиболее характерными клиническими проявлениями неонатального герпеса являются:

а) микроцефалия **г) везикулезная сыпь**

б) гидроцефалия д) стоматит

в) хориоретинит е) поражение органов дыхания

24. Основным путем инфицирования при неонатальном герпесе является:

а) внутриутробный **б) интранатальный**

25. Вероятность передачи ВИЧ-инфекции при интранатальном инфицировании при отсутствии АРВТ составляет:

а) 10% б) 15-30% в) 30-50**%** **г) 50-70%** д) 100%

26. Вероятность развития врожденной ВИЧ-инфекции при проведении АРВТ составляет:

а) менее 1% б) 5-10% в) 15-30%

27. В качестве основного средства для профилактики развития врожденной ВИЧ-инфекции используется препарат:

а) калетра **б) ретровир** в) эпивир

28. Первое обследование новорожденного, рожденного от матери с ВИЧ-инфекцией, на антитела-ВИЧ проводится в возрасте:

а) при рождении б) 1 мес. в) 3 мес.

29. Первое обследование новорожденного, рожденного от матери с ВИЧ-инфекцией, на ДНК ВИЧ проводится в возрасте:

а) при рождении **б) 1 мес.** в) 3 мес.

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

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

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– устные сообщения.

Примеры тем докладов:

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

2 уровень – оценка умений

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

– **эссе**;

Темы эссе:

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

Критерии оценки:

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

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

Пример:

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

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

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

Пример:

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

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

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

Пример:

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

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

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

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

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

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

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

7.1. **Основная учебная литература**

№	Наименование согласно библиографическим	Количество экземпляров

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

7.2. **Дополнительная учебная литература**

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

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php&option=com_irbis@view=irbis@Itemid=108
2. Электронно-библиортечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор №2/2017/А от 06.03.2017. Срок доступа: 06.03.2017 – 06.01.2018 (10 мес)
Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru – электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель:ООО «РУНЭБ». Действующий договор №Д-3917 от 14.02.2017. Срок доступа: 14.02.2017 – 14.02.2018. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed представляет доступ к Medline.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

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

.

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*:* «Трудный диагноз в гастроэнтерологии»

Код и наименование специальности: 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: госпитальной педиатрии

Курс: 5

Семестр: IX

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 час

Самостоятельная работа студентов 32 час.

Зачет IX семестр

Всего 72 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2020 год

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

Разработчики программы:

Доцент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. _____ Черезова И.Н.

Доцент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. _____ Самойлова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии "___" _____ 2020 г., протокол № __

Зав. кафедрой, д.м.н., доц. _____ Садыкова Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «_05_» _06__ 2020 года (протокол №___)

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

_____ Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры госпитальной педиатрии, д.м.н. Рылова Н.В.

Доцент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Самойлова Н.В.

Ассистент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Жданова С.И.

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

Целью освоения дисциплины (модуля) «Трудный диагноз в гастроэнтерологиии» является формирование у студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия», представлений о принципах диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей.

При освоении дисциплины «Трудный диагноз в гастроэнтерологии» по (специальности) **31.05.02 Педиатрия специалист** должен решать следующие **профессиональные задачи:**

Диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей и подростков.

Лечебная деятельность:

- оказание первой помощи при неотложных состояниях;

Психолого-педагогическая деятельность:

- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции (ПК):

ПК- 5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лаборпраторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ПК-5);

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка.

диагностическая деятельность:

ПК- 6 способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики,

лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп (ПК-6);

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: клинические синдромы часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, методы профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп , правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии. **Уметь:** проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.

Владеть: приемами и технологиями проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.

ПК- 8 способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-8);

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

Уметь: выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнени) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложнеых и угрожающих жизни состояний.

ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

лечебная деятельность:

ПК-10 способностью и готовностью назначать больным детям и подросткам вдекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-10);

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: правила, способы введения, побочные эффекты, дозы наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, знать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов.

Уметь:

назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов.

Владеть: способами выбора медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних .

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

Дисциплина «***Трудный диагноз в гастроэнтерологии»*** вариативная часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Преподавание курса гастроэнтерологии должно интегрироваться с курсами теоретических и медико-биологических кафедр, т.к. основной теоретический фундамент клинических дисциплин закладывается на кафедрах нормальной и патологической анатомии и физиологии, биохимии. Для изучения гастроэнтерологии необходимо также успешное овладение основами пропедевтики детских болезней, в дальнейшем основополагающей для изучения факультетской и госпитальной педиатрии. Особенностью преподавания дисциплины является понимание этапов, методов диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта.

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

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «*Трудный диагноз в гастроэнтерологии»*:

дети в возрасте от 0 до 15 лет;

подростки в возрасте от 15 до 18 лет;

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

Специалисты по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия», осваивающие дисциплину *«Трудный дигноз в гастроэнтерологии»* готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая; организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий), электронное обучение с применением дистанционных технологий и на самостоятельную работу обучающихся в традиционной форме

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

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ зянят		
	Раздел 1. Гепатолиенальный синдром	**36**	**8**	**16**	**12**	
1.	**Тема 1.1.** Ведущие причины гепатомегалии. Вирусные гепатиты. Аутоиммунный гепатит	**6**	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
2. .	**Тема 1.2.** Гепатомегалии, обусловленные нарушениями метаболизма. Жировая	**6**		4	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат

	болезнь печени у детей.					
3.	**Тема 1.3** Паразитарные заболевания как причина гепатомегалии	**6**	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, рентгеновских снимков, реферат
4.	**Тема 1.4.** Болезни крови и гепатомегалия	**6**		4	2	
5.	**Тема 1.5.** Опухоли печени. Кисты печени	**4**	2		2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты КТ, рентгеновских снимков, реферат
6.	**Тема 1.6.** Заболевания сосудов печени. Болезнь Бадда-Киари.	**2**	2			
7.	**Тема 1.7.** Семейные негемолитические гипербилирубинемии	**6**		4	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
Раздел 2. Синдром холестаза у детей		**20**	**2**	**12**	**6**	
8.	**Тема 2.1.** Внепеченочный неонатальный холестаз. Аномалии развития желчевыводящих путей.	**6**	2	4		Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач
9.	**Тема 2.2.** Внутрипеченочный холестаз	**6**		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач

10.	**Тема 2.3.** Лекарственный холестаз	**4**		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач
11.	**Тема 2.4.** Лечение синдрома холестаза	**6**		4	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
Раздел 3. Поражения органов пищеварения при заболеваниях, связанных с нарушением обмена веществ		**16**	**0**	**2**	**14**	
12.	Тема 3.1. Болезнь Гоше, Нимана Пика, Вильсона Коновалова. Синдром Рейе	**2**	0	2	4	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
13.	Тема 3.2 Гликогенозы. Синдром Мориака. Галактоземия. Митохондриальная патология	**0**		0	6	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
14.	Тема 3.3 Тирозинемия Гемохроматоз. Мукополисахаридозы	**0**		0	4	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, реферат
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. Гепатолиенальный синдром			
1.	**Тема 1.1. Ведущие причины гепатомегалии. Вирусные гепатиты. Аутоиммунный гепатит**		
	Содержание лекционного курса	Ведущие причины гепатомегалии. Вирусные гепатиты.	ПК-6, ПК-8, ПК-10

	Содержание темы практического занятия	Диагностика, лечение аутоиммунного гепатита	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК9, ПК-10
2.	**Тема 1.2. Гепатомегалии, обусловленные нарушениями метаболизма. Жировая болезнь печени у детей.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Диагностическая тактика при подозрении на метаболический генез гепатомегалии. Диагностика, лечение жировой болезни печени у детей (екалкогольного стеатогепатита).	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
3.	**Тема 1.3 Паразитарные заболевания как причина гепатомегали**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение паразитарных заболеваний, сопровождающихся поражением печени (описторхоз, фасциолез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз, печеночный аскаридоз, гепатиколез, лямблиоз, малярия)	ПК-6, ПК-8, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика и лечение паразитарных заболеваний, сопровождающихся поражением печени (описторхоз, фасциолез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз, печеночный аскаридоз, гепатиколез, лямблиоз, малярия)	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК9, ПК-10
4	**Тема 1.4 Болезни крови и гепатомегалия**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика болезней крови, сопровождающихся гепатомегалией (наследственный сфероцитоз, пароксизмальная ночная гемоглобируния, талассемия, серпоаидно-клеточная анемия, гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз)	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
5	**Тема 1.5 Опухоли печени. Кисты печени**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика (лучевая)гипо- и гиперэхогенных образований в печени	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
	Содержание темы практического занятия		
6	**Тема 1.6 Заболевания сосудов печени. Болезнь Бадда-Киари.**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика заболеваний сосудов печени (болезнь и синдром Бадда-Киари, вено-окклюзионная болезнь)	ПК-8
	Содержание темы практического занятия		
7	**Тема 1.7 Семейные негемолитические гипербилирубинемии**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика семейных негемолитических гипербилирубинемий (Жильбера-	ПК-6, ПК-8, ПК-10

		Мейленграхта синдром, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Дджонсона, синдром Ротора)	
	Содержание темы практического занятия	Диагностика семейных негемолитические гипербилирубинемий	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
	Раздел 2. Синдром холестаза у детей		
8	**Тема 2.1 Внепеченочный неонатальный холестаз. Аномалии развития желчевыводящих путей.**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика внепеченочного неонатального холестаза. Аномалии развития желчевыводящих путей. Атрезия внепеченочных желчных протоков	ПК-6, ПК-8, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика внепеченочного неонатального холестаза. Аномалии развития желчевыводящих путей. Атрезия внепеченочных желчных протоков	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
9	**Тема 2.2 Внутрипеченочный холестаз**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика внутрипеченочного холестаза (прогрессирующий семейный внутрипеченочный холестаз Болезнь и синдром Байлера, доброкачественный рецидивирующий внутрипеченочный холестаз, нарушения синтеза желчных уислот, пероксисомальная недостаточность)	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
10	**Тема 2.3 Лекарственный холестаз**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика лекасртвенно-индуцированного холестаза	ПК-8, ПК-10
11	**Тема 2.4 Лечение синдрома холестаза**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Лечение синдрома холестаза. Программа принципы, методы лечения. Препараты, дозировка.	ПК-10
	Раздел 3. Поражения органов пищеварения при заболеваниях, связанных с нарушением обмена веществ		
12	**Тема 3.1 Болезнь Гоше, Нимана Пика, Вильсона Коновалова. Синдром Рейе**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика Болезни Гоше, Нимана Пика, Вильсона Коновалова. Синдром Рейе	ПК-5, ПК-8

13	**Тема 3.2 Гликогенозы. Синдром Мориака. Галактоземия. Митохондриальная патология**		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика гликогенозы. Синдром Мориака. Галактоземия. Митохондриальная патология	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения по дисциплине (модулю)

Учебно-методические пособия кафедры

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Желтухи у детей периода новорожденности. Булатов В.П., Фазлеева Л.К., Жданова С.И. Казань, КГМУ, 2011, 118 с.
2.	Аутоиммунный гепатит у детей. Булатов В.П., Камалова А.А., Малиновская Ю.В., Шакирова А.Р. Казань, КГМУ, 2010, 44 с.
3.	Клиническая фармакология. Булатов В.П., Макарова Т.П., Черезова И.Н. Учебное пособие, утвержденное УМО РФ. Казань, КГМУ, 2015 г., 224с.
4.	Педиатрия: современный взгляд на проблему. Под ред. В.П. Булатова - коллектив сотрудников кафедры. Казань: Медицина, 2011, 300 с.
5.	Педиатрия: современный взгляд на проблемы. Том 2. Под ред. В.П. Булатова. 19 авторов. ISBN 978-5-9222-0779-9, Казань, 2013, 395 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Раздел 1							
1.	**Тема 1.1. Ведущие причины гепатомегалии. Вирусные гепатиты. Аутоиммунный гепатит**	Лекция		+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+		+
2.	**Тема 1.2. Гепатомегалии, обусловленные нарушениями метаболизма. Жировая болезнь печени у детей.**	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+		+
3.	**Тема 1.3 Паразитарные заболевания как причина гепатомегали**	Лекция		+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4	**Тема 1.4 Болезни крови и гепатомегалия**	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+		+
5	**Тема 1.5 Опухоли печени. Кисты печени**	Лекция		+	+		+
		Практическое занятие					

6	**Тема 1.6 Заболевания сосудов печени. Болезнь Бадда-Киари.**	Лекция			+		
		Практическое занятие					
7.	**Тема 1.7 Семейные негемолитические гипербилирубинемии**	Лекция		+	+		+
		Практическое занятие	+	+	+		+
	Раздел 2. Синдром холестаза у детей						
	Тема 2.1 Внепеченочный неонатальный холестаз. Аномалии развития желчевыводящих путей.	Лекция		+	+		+
		Практическое занятие	+	+	+		+
10	**Тема 2.2 Внутрипеченочный холестаз**	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+		+
			+	+	+		+
11	**Тема 2.3 Лекарственный холестаз**	Лекция					
		Практическое занятие			+		+
12	**Тема 4.2 Диагностика гемолитических, аутоиммунных и апластических анемий**	Лекция	+	+	+		+

		Практическое занятие	+	+	+		+
13	**Тема 2.4 Лечение синдрома холестаза**	Лекция					
		Практическое занятие					+
	Раздел 3. Поражения органов пищеварения при заболеваниях, связанных с нарушением обмена веществ						
15	**Тема 3.1 Болезнь Гоше, Нимана Пика, Вильсона Коновалова. Синдром Рейе**						
		Практическое занятие	+		+		
16	**Тема 3.2 Гликогенозы. Синдром Мориака. Галактоземия. Митохондриальная патология**	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+		+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК5, ПК-6, 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)**

способностью и готовностью проводить и интерпретироват ь опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальн ых исследований, морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ПК-5);	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тесты, реферативн ое сообщение, ситуацион ные задачи, чек-лист обследован ия пациента	Имеет фрагментарное представление о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	Имеет общее представление о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	Имеет достаточные знания о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	Имеет глубокие знания о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальны х исследований, морфологическог о анализа	презентаци я, Решение конкретны х ситуацион ных задач, чек-лист обследован ия пациента	Обладает фрагментарным умением проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальны х исследований,	Обладает частичным, не систематичным умением проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальны	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальны х исследований, морфологическог о анализа	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальны х исследований, морфологическог о анализа биопсийного,

	биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка		морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка;	х исследований, морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подросткаешно и систематично умеет
	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальны х исследований, морфологическог	презентаци я, Решение конкретны х ситуацион ных задач, чек-лист обследован ия пациента	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальны	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальны х исследований,	В целом успешно применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальны х исследований, морфологическог	Успешно и систематично применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальны х исследований,

	о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка		х исследований, морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка
способностью и готовностью проводить патофизиологиче ский анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у	**Знать:** клинические синдромы часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, методы профилактики у детей и подростков с	тесты, реферативн ое сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у	Имеет общие представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и	Имеет достаточные представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и	Имеет глубокие знания о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и

детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп (ПК-6);	учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.		детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии	подростков с учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии	подростков с учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии	подростков с учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии
	Уметь: проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у	Решение ситуационных задач, курация пациентов	Фрагментарно умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и	Частично, не систематично умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения,	В целом успешно умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и	Успешно и систематично умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения,

	детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.		профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп
	Владеть: приемами и технологиями проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	В целом успешно применяет методы проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	Успешно и систематично применяет методы проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп

способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет общие представления об основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет глубокие знания обосновных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем,

алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-8);	основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Уметь: выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционировани	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности	Частично, не систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом,	В целом успешно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности	Успешно и систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать

я различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		функционировани я различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	анализировать закономерности функционировани я различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	функционировани я различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	закономерности функционировани я различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическим и мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическим и мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическим и мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическим и мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическим и мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
способностью и готовностью назначать больным детям и подросткам адекватное (терапевтическое и хирургическое)	**Знать:** правила, способы введения, побочные эффекты, дозы наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследован	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых

лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-10);	больного, знать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	ия пациентаи назначения лечения	назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Уметь: назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациентаи назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и	В целом успешно умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями	Успешно и систематично умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и

	внутренних органов		внутренних органов	подросткам с болезнями внутренних органов	внутренних органов	подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: способами выбора медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациентаи назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов
готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)	**Знать:** знать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условиях	Решение конкретных ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной

днейвного стационара		медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условияхдневного стационара	и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условияхдневного стационара	медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условияхдневного стационара	и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условияхдневного стационара
Уметь: осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в условиях дневного стационара	Решение конкретных ситуационных	Фрагментарно умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних	В целом успешно умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов в	Успешно и систематично умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних

			условияхдневного стационара	органов в условияхдневного стационара	условияхдневного стационара	органов в условияхдневного стационара
	Владеть: способами выбора медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов в условияхдневного стационара	Решение конкретных ситуационных	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в условияхдневного стационара	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в условияхдневного стационара	В целом успешно владеет владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в условияхдневного стационара	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в условияхдневного стационара

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

6.3.1. Уровень оценивания знаний.

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

– тестирование;
– индивидуальное собеседование,
– реферативное сообщение
– письменные ответы на вопросы.

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

1 уровень – оценка знаний

6.3.1. 1. Вариативность тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

1. Укажите относительную массу печени у новорожденных:
   а) 1/3 от массы тела
   б) 1/6 от массы тела
   в) 1/18 от массы тела
   г) 10% от массы тела
   д) 30% от массы тела

2. Укажите относительную массу печени у подростков и взрослых:
   а) 1/6 от массы тела;
   б) 1/10 от массы тела;
   в) 1/30 от массы тела;
   г) 1/50 от массы тела;
   д) 1/100 от массы тела;

3. Для непрямой гипербилирубинемии характерно повышение уровня непрямого билирубина:
   а) более 90% от уровня общего;
   б) более 80% от уровня общего;
   в) более 70% от уровня общего;
   г) более 50% от уровня общего;
   д) уровень непрямого билирубина не должен быть ниже 99% от уровня общего.

4. Для прямой гипербилирубинемии характерно повышение уровня прямого билирубина:
   а) более 50% от уровня общего;
   б) более 30% от уровня общего;
   в) более 15% от уровня общего;
   г) более 10% от уровня общего;
   д) уровень прямого билирубина не должен быть ниже 90% от уровня общего.
5. Прямая гипербилирубинемия является следствием:
   а) нарушения коньюгации билирубина в гепатоцитах;
   б) гипоальбуминемии;
   в) высокой активности фермента γ-глютамилтранспептидазы;

г) активации кищечно-печеночной рециркуляции билирубина;
д) холестаза.

6. Причиной прямой гипербилирубинемии может быть:
   а) кефалогематома;
   б) желтуха от материнского молока;
   в) синдром Криглера-Найяра;
   г) синдром Алажиля;
   д) синдром Люцея-Дрискола.

7. Причиной прямой гипербилирубинемии не является:
   а) парентеральное питание;
   б) синдром Ротора;
   в) транзиторный неонатальный холестаз;
   г) болезнь Нимана-Пика;
   д) синдром Жильбера.

8. Причиной прямой гипербилирубинемии у новорожденных может быть:
   а) инфекция мочевой системы;
   б) кефалогематома;
   в) желтуха от материнского молока;
   г) синдром Люцея-Дрискола;
   д) АВО-несовместимость.

9. Причиной холестаза не является:
   а) цитрулинемия;
   б) синдром Зеллвегера;
   в) гемофагоцитарный синдром;
   г) болезнь Мейленграхта;
   д) синдром короткой кишки.

10. Классическими признаками холестаза являются:
   а) желтуха, фрагментированная окраска стула, прозрачная моча;
   б) желтуха с зеленоватым оттенком, ахоличный стул, темная моча;
   в) желтуха, стул с примесью зелени, прозрачная моча;
   г) желтуха, иктеричность склер, прозрачная моча;
   д) желтуха, фрагментированная окраска стула, темная моча.

11. Основными проявлениями печеночной недостаточности у детей являются:
   а) желтуха, коагулопатия, энцефалопатия;
   б) желтуха, повышение ферментов АлАт и АсАт, энцефалопатия;
   в) желтуха, гепатомегалия, повышение ферментов АлАт и АсАт;
   г) желтуха, гепатомегалия, повышение уровня щелочной фосфатазы;
   д) желтуха, экхимозы, удлинение протромбинового времени.

12. Лабораторными критериями острой печеночной недостаточности считаются:

а) непрямая гипербилирубинемия, повышение уровня аминотрансфераз, протромбиновое время более 40 секунд;

б) прямая гипербилирубинемия, низкий уровень аминотрансфераз, протромбиновое время более 20 секунд;

в) прямая гипербилирубинемия, повышение уровня аминотрансфераз, протромбиновое время более 40 секунд;;

г) непрямая гипербилирубинемия, повышение уровня аминотрансфераз, протромбиновое время более 20 секунд;;

д) непрямая гипербилирубинемия, низкий уровень аминотрансфераз, протромбиновое время более 40 секунд.

13. Одно из нижеперечисленных положений не относится к гепатиту:
    а) удлиняется протромбиновое время, отсутствует реакция на введение витамина К;
    б) повышается уровень прямого билирубина;
    в) возрастает уровень АсАт и АлАт;
    г) возможно увеличение щелочной фосфатазы;
    д) отмечается резкое повышение альбумина в сыворотке крови.

14. Признаками острой инфекции у детей с гепатитом В является:
    а) наличие анти-HBcore-IgM;
    б) наличие внти-HBe-антител;
    в) присутствие HBsAg в крови;
    г) анти-HBcore-IgG-антитела;
    д) определение HBV-ДНК с помощью ПЦР.

15. В течение какого времени до появления симптомов болезни в крови может выявляться HBsAg:
    а) 4-5 месяцев;
    б) 7-10 дней;
    в) 2 недели – 2 месяцев;
    г) 3-4 месяцев;
    д) 3 недели – 5 месяцев.

16. Для подтверждения гепатита С в клинической практике наиболее часто используется:
    а) определение анти-HCV-антител;
    б) ПЦР-диагностика HCV-РНК;
    в) биопсия печени;
    г) выявление внепеченочных проявлений гепатита С;
    д) выделение вируса гепатита С из фекалий.

17. У какой группы детей с гепатитом С могут отсутствовать анти-HCV-антитела?
    а) носителей вируса гепатита С;
    б) родившихся от матерей, больных гепатитом С;
    в) имеющих клинико-лабораторную ремиссию;
    г) получающих иммуносупрессанты;
    д) получающих терапию гипериммунными иммуноглобулинами.

18. Для высокой степени активности вирусных гепатитов характерно повышение трансаминаз по сравнению с нормой более чем:
    а) 1,5 раза;
    б) 2 раза;
    в) 5 раз;
    г) 10 раз;
    д) 20 раз.

19. При хроническом вирусном гепатите с выраженным цитолитическим синдромом отмечаются все признаки, за исключением:
    а) альбуминово-глобулиновый индекс ≤ 2;
    б) повышение активности трансаминаз более чем в 5 раз по сравнению с нормой;
    в) снижение протромбинового индекса менее 50%;
    г) печеночная энцефалопатия;
    д) гипохолестеринемия.

20. Для оценки холестатического синдрома при хроническом гепатите необходимо определение следующих показателей, за исключением:
    а) билирубина и его фракций;
    б) уровня АлАт;
    в) протромбинового времени;
    г) щелочной фосфатазы;
    д) **γ-**глютамилтранспептидазы.

21. К признакам атрезии желчевыводящих путей не относится:
    а) желтуха с зеленоватым оттенком кожи;
    б) обесцвеченный стул;
    в) светлая моча;
    г) темная моча;
    д) прогрессирующая гипотрофия.

22. Экстрапеченочные желчные пути не включают:
    а) желчный пузырь;
    б) пузырный проток;
    в) общий желчный проток;
    г) Вирсунгов проток;
    д) общий печеночный проток.

23. К признакам хронического гепатита с аутоиммунным синдромом не относится:
    а) кровоточивость;
    б) артралгии;
    в) наличие антител к гладкой мускулатуре;
    г) повышение АлАт;
    д) снижение альбумин-глобулинового коэффициента.

24. Признаком неалкогольной жировой болезни у детей не является:
    а) избыточная масса тела или ожирение;
    б) наличие резистентности к инсулину;
    в) акантоз (acanthosis nigrans);
    г) гипертриглицеридемия;
    д) высокие титры аутоантител.

25. У детей с болезнью Гоше в анализе крови отмечаются:
    а) анемия, лейкопения, тромбоцитопения;
    б) анемия, гиперлейкоцитоз, тромбоцитопения;
    в) анемия, повышение уровня плазматических клеток, тромбоцитопения;
    г) анемия, лейкоцитоз;
    д) анемия, тромбоцитопения.

26. Основными клиническими проявлениями гемохроматоза являются:
а) желтуха, гипогликемия, выраженная коагулопатия;
б) задержка психомоторного развития, гепатомегалия;
в) геморрагический синдром, гепатомегалия;
г) желтуха, гипергликемия, задержка психомоторного развития;
д) желтуха,гепатомегалия, задержка психомоторного развития.

27. У больных гемохроматозом отмечаются все признаки, за исключением:
а) высокий уровень ферритина;
б) повышение уровня сывороточного железа;
в) гиперсатурация;
г) низкая Fe-связывающая способность сыворотки;
д) экстрапеченочный гемосидероз.

28. Для детей, страдающих синдромом Гунтера, в течение первого года жизни не встречаются:
а) абдоминальные грыжи;
б) частые ОРВИ;
в) рецидивирующие отиты;
г) рецидивирующие риниты;
д) тугоподвижность суставов.

29. К признакам синдрома Зеллвегера не относится:
а) гепатомегалия;
б) высокий уровень железа и меди в периферической крови;
в) большая для гестационного возраста масса тела;
г) нарушение зрения, глаукома;
д) внутриутробная задержка развития.

30. Причиной синдрома Алажиля является:
а) кистозная болезнь печени;
б) гипоплазия внутрипеченочных желчных протоков;
в) атрезия общего желчного протока;
г) киста общего желчного протока;
д) атрезия внутрипеченочных желчных протоков.

Правильные ответы:
1-в, 2- г, 3-а, 4-в, 5-д, 6-г, 7-д, 8-а, 9-г, 10-б, 11-а, 12-в, 13-д, 14-а, 15-в, 16-а, 17-г, 18-г, 19-д, 20-в, 21-в, 22-г, 23-а, 24-д, 25-а, 26-а, 27-г, 28-д, 29-в, 30-б, 31-г, 32-в

6.3.1.2. Тематика рефератов

1. Диагностика вирусных гепатитов в практике педиатра (A, B, C, D, E, F, G, CMV, вирус Эбштейн-Барра, Коксаки).
2. Жировая болезнь печени у детей. Неалкогольный стеатогепатит. Метаболический синдром.
3. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-резонансная томография при заболеваниях органов брюшной полости, диагностическое значение. Ирригоскопия.
4. Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка.

5. Методы выявления Helicobacter pylori (цитологический, гистологические и иммунологические методы, уреазный тест). Их диагностическое значение.
6. Методы исследования всасывания жиров, белков и углеводов в тонком кишечнике (общие представления).
7. Иммунологические методы исследования при заболеваниях печени. Понятие о маркерах вирусов гепатитов.
8. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
9. Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.
10. Общие представления о пункционной биопсии печени (показания и противопоказания). Диагностическое значение.
11. Паразитарные заболевания как причина гепатомегали. Методы лечения (консервативное, хирургическое).
12. Болезни крови и гепатомегалия. Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз.
13. Гепатобластома. Гемандетелиома. Гемангиома. Опухоль Вильмса.
14. Диагностика негемолитические гипербилирубинемий (коньюгационных). Лечение.
15. Внутрипеченочный холестаз. Болезнь и синдром Байлера. Пероксисомальная недостаточность (синдром Цельвейгера, неонатальная адренолейкодистрофия, младенческая форма Рефзум-болезни, гиперпипеколевая ацидемия).
16. Лекарственный холестаз. Гепатотоксичность лекарственных средств.
17. Лечение синдрома холестаза.
18. Синдром Рейе.
19. Синдром Мориака. Галактоземия. Митохондриальная патология.
20. Тирозинемия Гемохроматоз. Мукополисахаридозы.

6.3.2. Уровень оценивания умений.

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

– эссе;

– решение и составление ситуационных задач;

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

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

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

6.3.2.1. Эссе

После рассмотрения на лекционном занятии основных категорий, предлагается задание в виде написания сочинения на заданную тему. В нем обучающийся должен на основе анализа рассмотренных фактов, сведений, клинических случаев, парадигм, выразить личное отношение к ним и убедительно показать наибольшую целесообразность одной. Данное сочинение пишется в жанре эссе и по объему не должно превышать 2–3 печатных страницы (14 шрифтом Times New Roman, полуторным интервалом).

Некоторые общие признаки эссе:

– небольшой объем;

– конкретная тема;

– подчеркнуто субъективная трактовка темы;

– свободная композиция, склонность к парадоксам, ориентация на разговорную речь и т. д.

Отличительные особенности стиля эссе:

– образность;
– афористичность;
– парадоксальность.

Для передачи личности восприятия, освоения мира автор эссе:
– привлекает многочисленные примеры;
– проводит параллели;
– подбирает аналогии;
– использует всевозможные ассоциации.

Для эссе характерно использование многочисленных средств художественной выразительности:
– метафоры;
– символы;
– сравнения.

6.3. 2.2. Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО и № гр. студента

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)

2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы
2. Собственное отношение к описанной проблеме.

(Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297х210мм), пронумерованных, с полями. Текст печатается шрифтом Times New Roman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле.

6.3.3. Уровень оценивания владения.

6.3.3.1. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:
− задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
− установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
− нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
− указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
− задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
− задания на оценку последствий принятых решений;
− задания на оценку эффективности выполнения действия.

Ситуационные клинические задачи
Задача 1

Ребенок Ф., родился от женщины 24 лет с неотягощенным соматическим анамнезом, от I беременности, протекавшей с угрозой прерывания на всем протяжнии. Роды 1, на сроке 37-38 неделе гестации, масса тела при рождении 2300 г, длины 46 см. Весо-ростовой показатель 50%, что свидетельствует о внутриутробной гипотрофии 2 степени. Состояние ребенка при рождении удовлетворительное, оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Желтуха появилась на 2 сутки жизни и была расценена как физиологическая. В возрасте 5 дней отмечались клинические и лабораторные признаки холестаза: ахолия стула, темный цвет мочи, увеличение размеров печени до 3,5 см, зеленоватый оттенок кожных покровов, в связи с чем ребенок переведен в стационар. В биохимическом анализе крови отмечалось повышение прямой фракции билирубина, ЩФ, ГГТ, холестерина и b-ЛПД, умеренное увеличение АЛТ т АСТ. При УЗИ выявлено умеренное увеличение размеров печени и однородное повышение ее эхогенности.

В связи с наличием систолического шума над сердцем ребенку проведена эхокардиография, которая выявила гемодинамически незначимый врожденный порок сердца (открытое овальное окно и периферический стеноз легочной артерии). Больному проведено обследование на внутриутробные инфекции, получены отрицательные результаты.

К концу 2 месяца жизни отмечалось уменьшение желтухи, снижение уровня билирубина, размеры печени сократились до 2 см, однако сохранялось увеличение ЩФ, ГГТ, холестерина, b-ЛПД и ферментов, свидетельствующих о цитолизе. В возрасте 6 месяцев появился кожный зуд, который в дальнейшем прогрессивно нарастал.

На протяжении 5 лет жизни ребенок неоднократно госпитализировался в стационары с жалобами на мучительный кожный зуд и резкое отставание в физическом развтии. При этом больному устанавливали ошибочные диагнозы, такие как генерализованная ЦМВ инфекция, соматогенный нанизм, карликовость Ларона, синдром мальабсорбции, целиакия и другие.

В возрасте 5 лет жизни пи осмотре впервые обращают на себя внимание характерные особенности строения лицевого черепа, резкое отставание ребенка в физическом развитии (вес в возрасте 5 лет жизни составлял 9,5 кг, рост 83 см). Имелись признаки дефицита жирорастворимых витаминов (сухость кожных покровов, тусклые, тонкие волосы, расслоение ногтей, крощащиеся зубы, рахитические деформации костной системы и др.), увеличение размеров печени до 3 см, уплотнение ее консистенции. Стул периодически был обесцвеченным. Биохимический анализ крови выявил небольшое повышение прямой фракции билирубина, значительное повышение ЩФ, ГГТ, холестерина, b-ЛПД и умеренное повышение ферментов цитолиза. При эхо-кардиографическом исследовании подтверждено наличие периферического стеноза устья левой легочной артерии и межпредсердное сообщение (открытое овальное окно – 3 мм). При рентгенологическом исследовании позвоночника обнаружено расщепление тел позвонков в виде «бабочки». Офтальмологическое исследование выявило задний эмбриотоксон. Ребенку также проводилось обследование на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, анти-HCV, DNA HBV, RNA HCV), анализы на хлориды пота, уровень α-1-антитрипсина, антинуклеарные антитела. Результаты этих исследований были отрицательными.

На основании сочетания характерных особенностей строения лицевого черепа, внутриутробной гипотрофии, прогрессирующего внутрипеченочного холестаза, периферического стеноза легочной артерии, расщепления тел позвонков в виде «бабочки» и заднего эмбриотоксона установлен диагноз синдром Алажиля.

Гистологическим признаком синдрома алажиля является уменьшение индекса соотношения желчных протоков к портальным трактам. Индекс уменьшается до 0,6, при норме - 0,9. Имеющиеся протоки мелкие, эпителий в них набухший, просвет практически отсутствуют.

Вопросы:

1. Выделите основные синдромы.
2. Предположите диагноз.
3. Какие данные анамнеза обращают на себя особое внимание?
4. Предполагаемые результаты гистологического исследования печени.

Ответ:

На основании сочетания характерных особенностей строения лицевого черепа, внутриутробной гипотрофии, прогрессирующего внутрипеченочного холестаза, периферического стеноза легочной артерии, расщепления тел позвонков в виде «бабочки» и заднего эмбриотоксона установлен диагноз синдром Алажиля.

Гистологическим признаком синдрома алажиля является уменьшение индекса соотношения желчных протоков к портальным трактам. Индекс уменьшается до 0,6, при норме -0,9. Имеющиеся протоки мелкие, эпителий в них набухший, просвет практически отсутствуют

6.3.3.2. Составление технологической карты занятия (для преподавания)

Группа _____

Тема занятия _____

Тип занятия _____

Формируемые компетенции на занятии (цели занятия): _____

Методы и методические приемы _____

Оборудование и основные источники информации _____

Литература**:**

Основная _____

Дополнительная _____

Структура занятия:

№	Время	Этапы занятия	Методы и методические приёмы	Формируемые компетенции	Основное содержание занятия
1.					
2.					
3.					
4.					

Домашнее задание_____

Анализ проведенного занятия (заполняется после проведения)_____

6.3.3.3. Оценка качества преподавания

Каждое занятие, проводимое аспирантом, подвергается оцениванию качества преподавания. В качестве экспертов выступают другие аспиранты и преподаватель. Оценивание качества преподавания осуществляется как устно (в виде выступлений на обсуждении проведенных занятий), так и письменно, на следующих бланках:

Анкета

оценки качества преподавания

Ф.И.О. преподавателя _____ кафедра _____

факультет_____ курс _____ группа _____ дата _____

Внимательно ознакомьтесь с категориями качества преподавания и их содержанием.

Оцените систематичность следования данной категории

1. Уважение и благоприятная атмосфера	систематичность следования
обращался по имени и отчеству; уважительно относился к точке зрения, не совпадающей со своей; предлагал высказывать свое мнение; избегал насмешек, запугиваний, прерываний говорящего	постоянно периодически редко никогда
2. Вовлечение учащегося в процесс обучения	постоянно периодически редко никогда
поощрял учащегося к активному обсуждению темы; адресовал вопросы конкретному студенту, а не в «группу»; внимательно слушал; избегал монополизации дискуссии самим или узким кругом учащихся	
3. Стимуляция интереса к предмету обсуждения	постоянно периодически редко никогда
всем видом выражал «живой» энтузиазм к предмету и «заражал» окружающих этим интересом; демонстрировал «актерские» качества; создавал рабочую обстановку	
4. Осознание сложности предмета и пределов возможностей в его освоении	постоянно периодически редко никогда
не требовал абсолютного знания и понимания предмета; допускал, что предмет труден, но внушал оптимизм и помогал преодолеть трудности; не считал себя владеющим «истиной в последней инстанции»; избегал догматизма	
5. Стиль руководства занятием	постоянно периодически редко никогда
использовал различные стили руководства (от директивного до либерального) в зависимости от сложности темы и уровня подготовки студентов; не использовал прессинг без необходимости; при необходимости учитывал мнение студентов	
6. Темп занятия	постоянно периодически редко никогда
занятия начинались вовремя; разобрали все запланированные темы; занятия проходили по-деловому, время на обсуждение посторонних тем не было; преподаватель жестко следил за графиком прохождения тем	
7. Поддержание направленности занятия	постоянно периодически редко никогда
четко определял план проведения и содержание занятий; не позволял отклоняться от темы занятия; своевременно и жестко устранял внешние отвлекающие факторы	
8. Передача целей занятия	постоянно периодически редко никогда
четко и понятно определял цели занятия; указывал промежуточные этапы их достижения; указывал конкретные пути достижения намеченных целей; отслеживал результаты выполнения	
9. Организация материала	постоянно периодически редко никогда
материал был структурирован, излагался систематизировано, в соответствии с планом; отмечались переходы от одной части занятия к другой; использовались образные модели, схемы, способствующие пониманию материала; подводились промежуточные и окончательные итоги занятия	

10. Ясность изложения	постоянно периодически редко никогда
давались ясные определения новым терминам; использовались в необходимом количестве примеры (клинические случаи, макро- и микро- препараты, результаты функциональных и лабораторных исследований и др.); давались четкие ответы на задаваемые вопросы; объяснены взаимосвязи между разными частями материала	
11. Акцентирование ключевых моментов и стимуляция активного запоминания	постоянно периодически редко никогда
использовал наглядные пособия, презентации, слайды, доски, диагностическое оборудование и др.; подчеркивал важные моменты материала; постоянно разбирались конкретные примеры (макро-, микро-препараты, компьютерные программы, клинические случаи, результаты обследования больных, тесты, ситуационные задачи, ролевые игры и др.)	
12. Оценивание преподавателем знаний, навыков и умений студентов	постоянно периодически редко никогда
постоянно ставил вопросы и добивался ответов и выполнения заданий; давал оценку ответам и выполнению заданий; заставлял анализировать конкретные примеры, случаи (больных), выделять взаимосвязь между разными частями материала; задавал вопросы на самооценку («Как вы думаете?» «Достаточно ли у вас информации, чтобы?»)	
13.Обратная связь между преподавателем и студентом	постоянно периодически редко никогда
всегда и открыто (устно, в виде жестов) давал оценку действиям (ответам, выполнению заданий) студента; объяснял, почему действие было правильным или неправильным; давал совет по совершенствованию знаний и умений	
14. Стимулирование самостоятельного обучения	постоянно периодически редко никогда
содействовал активному участию студентов в процессе обучения; просил четко определять цели для решения задания и призывал следовать им; стимулировал дискуссии, проводил обсуждения по типу «мозгового шторма»; давал рекомендации использовать программные продукты, Итернет-ресурсы, книги, обеспечил методическими пособиями	

Категория	**Пункты анкеты**
Атмосфера и климата обучения	1,2,3,4
Осуществление контроля за занятием	5,6,7
Определение задач и целей занятия	8
Создание условий для понимания и закрепления знаний	9,10,11
Важность оценки в процессе обучения	12
Важность обратной связи со студентом	13
Стимулирование самостоятельного обучения	14

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

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

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

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

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

2. Терминологический диктант проводится 1 раз по всем разделу и включает в себя 10–15 терминов. При оценивании правильности написания диктанта и выставлении текущей успеваемости исходят из следующего соотношения:

«менее 70 баллов» – более 7-и ошибок
«70-79 баллов» – до 6-ти ошибок
«80-89 баллов» – до 3-х ошибок
« 90-100 бал» – до 2-ух ошибок

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

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

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

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

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

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

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

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

Описание шкалы оценивания

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

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

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 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.

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

Описание шкалы оценивания

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

6. Эссе – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме – **до 2 страниц текста.**

Требования, предъявляемые к эссе:
– Эссе должно восприниматься, как единое целое, идея должна быть ясной и понятной.
– Эссе не должно содержать ничего лишнего, должно включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия Вашей композиции, идеи.
– Эссе должно иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре.
– Каждый абзац эссе должен содержать только одну основную мысль.
– Эссе должно показать, что автор знает и осмысленно использует теоретические понятия, термины, обобщения, мировоззренческие идеи.
– Эссе должно содержать убедительную аргументацию позиции, заявленной по проблеме.
– 70 баллов и менее – Смысл высказывания не раскрыт, содержание ответа не дает представления о его понимании содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 баллов – Представлена собственная позиция без пояснения или собственная позиция не представлена, допущены ошибки логического или фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, смысл высказывания в явном виде не раскрыт, но содержание ответа свидетельствует о его понимании, представлена собственная позиция с аргументацией, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, смысл высказывания раскрыт, сделаны выводы.

7. 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 аспирант правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если аспирант 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 аспирант правильно ответил менее 69% вопросов теста

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

7.1. Перечень основной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во экз. библ./каф-ра	
1.	Детские болезни. Под ред. И.Ю. Мельниковой. В 2-х томах. 2009.	51	0
2.	Педиатрия. Национальное руководство в 2-х томах./ Под редакцией	51	0

	А.А.Баранова. – Москва: издательская группа «ГЭОТАР – Медиа, 2009г. – 1495с.		

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во экз. библ./каф-ра	
1.	Клиническая фармакология и фармакотерапия. Ю.Б. Белоусов. «Медицинское информационное агентство», 2010, 884 с. Клиническая фармакология. Булатов В.П., Макарова Т.П., Черезова И.Н. Учебное пособие, утвержденное УМО РФ. Казань, 2003.	2	0
2.	Желтухи у детей периода новорожденности. Булатов В.П., Фазлеева Л.К., Жданова С.И. Казань, КГМУ, 2011, 118 с.	3	20
3.	Аутоиммунный гепатит у детей. Булатов В.П., Камалова А.А., Малиновская Ю.В., Шакирова А.Р. Казань, КГМУ, 2010, 44 с.	3	30
4.	Клиническая фармакология. Булатов В.П., Макарова Т.П., Черезова И.Н. Учебное пособие, утвержденное УМО РФ. Казань, КГМУ, 2015 г., 224с.	3	50

7.3. Периодическая печать

Журналы:

Электронные версии журналов

1. «Врач и информационные технологии» - www.idmz.ru, idmz@.mednet.ru
2. «Казанский медицинский журнал»- http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html
3.«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья» www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
4. «Российский вестник перинатологии и педиатрии»- http://www.pedklin.ru/
5. «Русский медицинский журнал»- http://www.rmj.ru/
6. « Педиатрия» - http://www.pediatriajournal.ru/

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. http://www.informika.ru/ – официальное название Центра информатизации Министерства общего и профессионального образования России. Самая обширная информационная система в области высшего образования. Представлена официальная информация Министерства образования России, сведения о конференциях, семинарах, выставках и т.д.
2. www.biblioclub.ru Университетская библиотека онлайн – издания по основным изучаемым дисциплинам, содержит учебники, учебные пособия, монографии, конспекты лекций, тесты, тренажеры, образовательные мультимедиа, схемы, презентации, репродукции и карты.
3. http://elibrary.ru/ Elibrary. Научная электронная библиотека (Москва). **Научная электронная библиотека eLibrary** – полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс.источников. Более 9 млн. полных текстов статей.
4. Univertv.ru Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными фильмами.

5. http://diss.rsl.ru/ Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки.

На сайте кафедры:
по разделу **"Гастроэнтерология"** "Практическая гастроэнтерология"
по разделу **"Гематология"** к практическому руководству

Наименование ЭБС	Web-адрес
Для учебной деятельности	
1. ЭБС КГМУ	http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
2. ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»	http://www.studmedlib.ru
3. ЭБС Ibooks	http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com_content&task=view&id=294&Itemid=1 -
4.Сводный каталог периодики и аналитики по медицине (МедАрт)	http://medart.komlog.ru
5. КонсультантПлюс	http://www.consultant.ru
6. Polpred.com Обзор СМИ	http://polpred.com/?ns=1 -
7. Сводный каталог Корпоративной библиотечной сети г. Казани	http://www.ksu.ru/zgate/cgi/zgate?init+corp.xml,simple-corp.xsl+rus
8. Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
Издательство Российской академии медицинских наук - (книги по всем отраслям медицины)	www.iramn.ru
Издательский дом «Практика» - (переводная медицинская литература)	www.practica.ru
Издательский дом «Гэотар-МЕД» - (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей)	www.geotar.ru
Издательство Media Medica	www.consilium-medicum.ru
Международная классификация болезней (МКБ-10) //	www.ros-med.info

Для научной деятельности	
1.Электронные книги изд-ва Эльзевир на платформе sciencedirect.com	http://linksdir.biz/linkinfo_19700.html -
2. База клинических знаний MD CONSULT	http://health.elsevier.ru/electronic/mdconsult/
1. Журналы издательства Wiley	http://www.gsom.spbu.ru/library/index/willey/
4. Патентные базы Questel QPAT	http://www.orbit.com
5. Журнал Nature	http://www.nature.com/nature/index.html
6. Журнал Science	http://www.sciencemag.org/journals
SAGE Journals Online	http://infocenter.nlr.ru/databases/science/eng/sage_journals_online.html
Архивы журналов Annual Reviews	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals -
Oxford Journals Archive	http://www.oxfordjournals.org/access_purchase/archives.html
Ресурсы SPRINGER	http://delsar.by/ru/e-resources/distributor/springer
Электронные журналы на платформе eLIBRARY.RU	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Периодические издания: 1) «Казанский медицинский журнал», 2) «Вестник современной клинической медицины», 3)Неврологический вестник»	1) www.kazan-medjournal.ru 2) http://vskm.esrae.ru/ 3) http://www.infamed.com/nb/index.htm

Общемедицинские и официальные службы

1. Министерство здравоохранения РФ - www.minzdravsoc.ru
2. Министерство здравоохранения РТ – www.minzdrav.tatarstan.ru
3. Всемирная организация здравоохранения - www.who.int/ru/index.html

Медицинские общества, сообщества

1. Союз педиатров России – www.pediatr-russia.ru
2. Кокрановское сообщество - www.cochrane.ru

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

При изучении дисциплины рекомендуется:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

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

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

2. Терминологический диктант проводится 1 раз по всем разделу и включает в себя 10–15 терминов. При оценивании правильности написания диктанта и выставлении текущей успеваемости исходят из следующего соотношения:

«менее 70 баллов» – более 7-и ошибок
«70-79 баллов» – до 6-ти ошибок
«80-89 баллов» – до 3-х ошибок
« 90-100 бал» – до 2-ух ошибок

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

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

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

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

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

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

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

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

Описание шкалы оценивания:

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

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

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

Критерии оценки доклада
1) Соблюдение регламента (5–7 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.

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

Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

6. Эссе – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме – **до 2 страниц текста.**

Требования, предъявляемые к эссе:
– Эссе должно восприниматься, как единое целое, идея должна быть ясной и понятной.
– Эссе не должно содержать ничего лишнего, должно включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия Вашей композиции, идеи.
– Эссе должно иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре.

– Каждый абзац эссе должен содержать только одну основную мысль.
– Эссе должно показать, что автор знает и осмысленно использует теоретические понятия, термины, обобщения, мировоззренческие идеи.
– Эссе должно содержать убедительную аргументацию позиции, заявленной по проблеме.
– 70 баллов и менее – Смысл высказывания не раскрыт, содержание ответа не дает представления о его понимании содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 баллов – Представлена собственная позиция без пояснения или собственная позиция не представлена, допущены ошибки логического или фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, смысл высказывания в явном виде не раскрыт, но содержание ответа свидетельствует о его понимании, представлена собственная позиция с аргументацией, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, смысл высказывания раскрыт, сделаны выводы.

7. 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 аспирант правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если аспирант 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 аспирант правильно ответил менее 69% вопросов теста

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:
– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
– электронные учебники и методические материалы;
– пересылка изучаемых материалов по компьютерным телекоммуникациям (электронная почта) по системе Moodle;

Перечень информационных справочных систем.

Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;
– игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс и др.;

– неимитационные технологии: модульно-рейтинговое обучение, лекция (проблемная, визуализация, лекция с заранее запланированными ошибками и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).
Всего 50 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:
имитационные технологии: личностно – деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности; игровое обучение: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, ситуация-кейс др.;
неимитационные технологии: модульно – рейтинговое обучение, лекция (проблемная, визуализация, лекция с заранее запланированными ошибками и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).
Всего 50 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:
Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи в мультимедимедийной форме. Правильные ответы открываются после каждого обсуждения слайда с обсуждением допущенных ошибок.

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

Трудный диагноз в гастроэнтерологии	1. Лекционная аудитория. 2. Учебные комнаты (2, 3, ОПН) по 15 посадочных мест. Оснащение: Ноутбук с мультимедиапроектором (3 штуки); учебно-методические материалы; стендовый фонд (1 штука).	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор КГМУ,
профессор Л. М. Мухарямова
_____
«____» _____ 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина по выбору: «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей»
Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия
Квалификация выпускника: специалист
Форма обучения: очная
Факультет: педиатрический
Кафедра: госпитальной педиатрии
Курс: 5
Семестр: IX
Лекции: 10 ч.
Практические занятия: 30 ч.
Самостоятельная работа: 32 ч.
Всего часов: 72 ч.
Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 2

2020 год

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

Разработчики программы:

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н. Садыкова Д.И._____

Доцент, кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Черезова И.Н. _____

Доцент, кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Габитова Н.Х. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии от «___» июня 2020 г., протокол №

Заведующий кафедрой профессор _____ Садыкова Д.И

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «_5_» июня ____2020 года (протокол №_3_)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Габитова Н.Х. _____
Ассистент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Вахитова Л.Ф._____
Ассистент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Жданова С.И. _____
Ассистент кафедры госпитальной педиатрии, к.м.н. Бабинцева А.А._____

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине по выбору

Цель освоения дисциплины по выбору «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей» - углубленное изучение особенностей оказания первичной реанимационной помощи доношенным и недоношенным новорожденным, в том числе с ОНМТ и ЭНМТ. Освоение студентами практических умений по оказанию респираторной поддержки и интенсивной терапии для стабилизации состояния у новорожденных детей.

При освоении дисциплины «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей» студент должен изучить следующие профессиональные задачи.

Диагностическая деятельность:

- диагностика неотложных состояний у новорожденных детей на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

Лечебная деятельность:

- оказание первичной реанимационной помощи в родильном зале и палате интенсивной терапии при развитии неотложных состояний у новорожденных, в том числе и недоношенных с ОНМТ и ЭНМТ.

Обучающийся должен освоить профессиональные компетенции в области медицинской деятельности (ПК):

ПК-5 готовность к сбору и анализу акушерского анамнеза, результатов осмотра новорожденного, в том числе с ЭНМТ и ОНМТ, оценке лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать:

- правила сбора акушерского анамнеза, технику проведения объективного осмотра недоношенного новорожденного, основные и дополнительные методы обследования, методы диагностики.

Уметь:

- собрать полный акушерский анамнез новорожденного ребенка,
- провести опрос его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- общаться с матерью ребенка периода новорожденности;
- провести физикальное обследование новорождённых детей (осмотр, аускультация, измерение АД, характеристика частоты дыхания);
- определить перечень необходимых лабораторных, инструментальных исследований, информативных для установления диагноза, правильно интерпретировать их результаты;
- оформить медицинскую карту стационарного больного, написать эпикриз.

Владеть:

- приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, используя основные инструментально-диагностические мероприятия;
- навыками оформления медицинской карты стационарного больного.

ПК–6 способность 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. Женевна,1989г.;

В результате освоения ПК– 6 обучающийся должен:

Знать:

- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам и системам организма в целом,
- алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),
- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

Уметь:

- выявлять у больных новорожденных детей основные патологические симптомы и синдромы заболевания, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам и системам организма в целом. Анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, используя алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ
- назначить необходимый объем лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Владеть:

- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК–8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать:

- правила, способы введения, побочные эффекты, дозы наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного;
- знать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов.

Уметь:

- назначать больным новорожденным детям адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
- осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии

новорожденным детям;
- выявить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Владеть:
- способами выбора медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний у новорожденных детей;
- составлением плана реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе.

ПК-11 готовность к оказанию неотложной медицинской помощи новорожденным детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В результате освоения ПК– 6 обучающийся должен:

Знать:
- алгоритм выполнения реанимационных мероприятий новорожденным детям;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по лечению отдельных заболеваний в периоде новорожденности.

Уметь:
- оказывать необходимую медицинскую помощь новорожденным детям при неотложных состояниях;

Владеть:
- приемами и методами оказания медицинской помощи новорожденным детям.

II. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Изучение тем дисциплины является необходимым при подготовке выпускника к аккредитации специалиста и трудовой деятельности. Преподавание дисциплины «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей» должно интегрироваться с дисциплинами «Госпитальная педиатрия», «Поликлиническая педиатрия» и «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реанимация».

Область профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину, включает совокупность технологий, средств, способов и методов медицинской деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину, являются:

дети в возрасте от 0 до 28 дней**;**

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

Студенты по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия», осваивающие дисциплину «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

диагностическая;

лечебная.

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

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий), электронное обучение с применением дистанционных технологий и на самостоятельную работу обучающихся в традиционной форме

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

Форма контроля – аттестация.

Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы (в академических часах)

Виды учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Контактное обучение	
		аудиторные	Дистанционные образовательные технологии
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)	10/0	10/0	0
Практические занятия (ПЗ)	30/0	30	0
Семинары (С)	0 / 0	0	0
Самостоятельная работа обучающегося (СРС)	32	0	0
Промежуточная аттестация	0	0	0
ИТОГО	72 /2	40	0

IV. 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)**

№ раздела	Разделы/темы электива	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		всего	Контактные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающегося	
			лекции	Практические занятия		
		72	**10**	**30**	**32**	
1.	Оказание реанимационной помощи и стабилизации состояния новорожденным и недоношенным детям, в том числе с ОНМТ и ЭНМТ в родильном доме (в родильном зале и палате интенсивной терапии). Терапевтическая гипотермия с целью предупреждения развития ГИЭ.	**14**	**2**	**6**	**6**	Симуляционные тренажеры (мешок Амбу, маски различных размеров, ларингоскоп с прямым клинком, интубационные трубки, манекен новорожденного и недоношенного ребенка. Тестовые задания. Комплекты ситуационных

	Особенности оказания неонатальной помощи при новой короновирусной инфекции COVID-19.					задач
2.	Гемодинамические нарушения у новорожденных детей. Персистирующая легочная гипертензия, ОАП, принципы диагностики и терапии.	**14**	**2**	**6**	**6**	Комплекты ситуационных задач
3.	Метаболические особенности обмена у недоношенных новорожденных (гипонатриемия, гипернатриемия, гипергликемия, гипогликемия) клинические проявления, коррекция метаболических расстройств. Принципы интенсивной терапии детей с ОНМТ и ЭНМТ. Показания к переводу на 2-й этап выхаживания недоношенных новорожденных	**14**	**2**	**6**	**6**	Комплекты ситуационных задач
4	Стратегии питания младенцев. Организация вскармливания недоношенных новорожденных в условиях палаты интенсивной терапии, отделения патологии новорожденных (ОПН). Организация грудного вскармливания в условиях перинатального центра и на педиатрическом участке. Сроки введения прикорма у недоношенных новорожденных с ОНМТ и ЭНМТ.	**15**	**2**	**6**	**7**	Комплекты ситуационных задач, тестовые задания
5.	Профилактика болезней обмена у новорожденных детей, в том числе с ЭНМТ и ОНМТ. Контроль за физическим развитием недоношенного ребенка. Развивающий уход в профилактике повреждений ЦНС у недоношенных детей с ОНМТ и ЭНМТ. Методы реабилитации на 2-м и 3-м этапе выхаживания. Показания к выписке на амбулаторный этап. Составление плана реабилитационных мероприятий при повреждении ЦНС, БЛД, отставания физического развития. Вакцинация детей с ОНМТ и ЭНМТ	**13**	**2**	**4**	**7**	Тестовые задания. Комплекты ситуационных задач
	Итоговая аттестация	**2**	**0**	**0**		

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Самостоятельная работа	Код компетенций
Раздел 1. Оказание реанимационной помощи и интенсивной терапии новорожденным в родильном доме (1 этап наблюдения)				
1.	**Тема 1.1. Оказание реанимационной помощи доношенным и недоношенным новорожденным в родильном зале и палате интенсивной терапии.**			
	Содержание практического занятия	Тактика реанимационных мероприятий в родильном зале доношенным и недоношенным детям, согласно действующим протоколам. Изучение клинических рекомендаций по принципам дальнейшего выхаживания и стабилизации состояния недоношенных новорожденных с разбором возможных клинических ситуаций. Способы поддержания теплового баланса и респираторной недостаточности у новорождённых в родильном зале и на этапе транспортировки. Возможные осложнения перегревания, переохлаждения новорождённых детей. Терапевтическая гипотермия. Особенности оказания помощи новорожденным при новой короновирусной инфекции COVID-19	Изучите методическое письмо «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям», «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных в родильном зале», методические рекомендации МЗ РФ «Организация оказания мед помощи беременным, родильницам и новорожденным при новой короновирусной инфекции», клинические рекомендации «Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом». Укажите щадящие способы респираторной поддержки у детей с ОНМТ и ЭНМТ».	ПК-5, ПК-6, ПК-11
2.	**Тема 1.2 Гемодинамические нарушения у новорожденных (ОАП, ПФК, легочная гипертензия)**			
	Содержание темы практического занятия	Особенности кровообращения плода и новорождённого ребёнка. Признаки переходного кровообращения. Нарушения переходного кровообращения (гемодинамически значимый артериальный проток, персистирующее фетальное кровообращение, лёгочная гипертензия): диагностика, коррекция. Классификация врождённых пороков сердца, клинические проявления. Диагностические тесты гемодинамических нарушений (гипероксический и гипервентиляционный). Пороки сердца с ранним цианозом. Врачебная тактика при рождении детей с врождёнными пороками сердца. Решение ситуационных задач.	Изучите протоколы «Открытый артериальный проток у недоношенных детей». «Лечение легочной гипертензии у новорожденных». Перечислите пороки сердца бледного и синего типа, составьте таблицу. Составьте таблицу изменений показателей АД и $SatO_2$ при различных видах пороков. Заполните таблицу гемодинамических эффектов вазодилататоров, используемых при лечении легочной гипертензии у недоношенных новорожденных.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
3.	**Тема 1.3. Принципы интенсивной терапии новорожденных детей при метаболических нарушениях обмена у новорожденных. Гипо- и гипергликемические состояния, гипокальциемия, гипонатриемия и др.**			
	Содержание темы практического занятия	Неонатальная гипо- и гипергликемия: причины, клиника, лечебно-диагностическая тактика. Причины, диагностика и коррекция	Изучите методическое письмо «Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с	ПК-5, ПК-6, ПК-11

		гипокальциемии, гипонатриемии, гипернатриемии, гиперкалиемии. Коррекция нарушений кислотно-основного состояния. Принципы расчёта инфузионной терапии у новорождённых. Особенности расчёта инфузионной терапии при различных клинических ситуациях. Решение ситуационных задач.	ЭНМТ и ОНМТ при рождении». Составьте таблицу этиологических факторов гипо- и гипергликемии у новорожденных. Заполните таблицу нормативных значений основных метаболитов (натрий, калий, кальций, хлор) у новорожденных, показателей КОС артериальной, капиллярной и венозной крови.	
	Раздел 2. Оказание помощи доношенным и недоношенным новорожденным на 2 этапе выхаживания (ОПН) и педиатрическом участке			
4.		**Тема 2.1. Стратегии питания младенцев.**		
	Содержание темы практического занятия	Организация энтерального и парентерального питания новорожденным в условиях палаты интенсивной терапии и ОПН. Организация грудного вскармливания в условиях перинатального цента. Способы расчёта, питательные смеси для недоношенных новорожденных. Понятие «трофического» питания. Показания и противопоказания к проведению парентерального питания у глубоко недоношенных детей. Осложнения парентерального питания. Модели составления схем парентерального питания при различных патологических состояниях. Организация питания недоношенных детей в том числе с ЭНМТ и ОНМТ на педиатрическом участке, сроки введения прикормов. Критерии выписки со2-го этапа выхаживания. Решение ситуационных задач	Составьте таблицу противопоказаний к энтеральному и парентеральному питанию недоношенных новорожденных с ОНМТ и ЭНМТ. Укажите отличительные особенности состава смесей для кормления доношенных и недоношенных новорожденных. Рассчитайте и назначьте питание ребенку 5 дней массой тела 1300 грамм	ПК-5, ПК-6, ПК-11
		Тема 2.2. Профилактика болезней обмена у доношенных и недоношенных новорожденных. Развивающий уход в профилактике повреждений ЦНС у недоношенных детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.		
5.	Содержание темы практического занятия	Причины развития анемических состояний у новорожденных детей, ранняя и поздняя анемия недоношенных, принципы коррекции, показания к переливанию эритроцитной массы. Причины развития гипотрофии у недоношенных детей, в том числе рожденных с ОНМТ и ЭНМТ. Принципы и методы развивающего ухода за недоношенными с ОНМТ и ЭНМТ, используемые на 1 и 2 этапе выхаживания. Роль родителей в уходе за недоношенными новорожденными на 2 этапе выхаживания, профилактика инвалидизирующих заболеваний (тугоухость, ретинопатия, БЛД, повреждений ЦНС). Методы реабилитации, применяющиеся на 2 и 3 этапе выхаживания Показания к выписке на амбулаторный этап. Вакцинация детей с ОНМТ и ЭНМТ.	Укажите параметры физического развития доношенных и недоношенных новорожденных. Назначьте лечение и профилактику рахита недоношенному ребенку. Проанализируйте статью в журнале «Практическая медицина» «Комплексная реабилитация недоношенных новорожденных» и сделайте реферативное сообщение. Сделайте реферативное сообщение «Музыкотерапия в развитии недоношенных новорожденных»	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

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

№	Название
1.	Неонатология. Клинические рекомендации /Под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – М.: «ГЕОТАР – Медиа», 2019. – 319 с.
2.	Детские болезни, т.1 Неонатология: учебник / Под редакцией Володина Н.Н., Мухиной Ю.Г. – Москва: издательство «Династия», 2011 – 512с.
3.	Детские болезни, том.1/ Н.П. Шабалов, Издательский дом "Питер", 2012 – 922 с.
4.	Детские болезни, т.2/ Н. П. Шабалов, Издательский дом "Питер", 2012.– 872с.
5.	Базовая помощь новорожденному – международный опыт /под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 208с.
6.	Девид Х, Адамкин Стратегии питания младенцев с очень низкой массой тела: перевод с англ/под ред. Е.Н. Байбариной. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2013. - 176с.
7.	Неонатология. Национальное руководство. Под ред. Володина Н.Н. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – 495с.
8.	Профилактическая педиатрия. // Под общей редакцией акад. А.А. Баранова М.: Союз педиатров России, 2012 - 692с.
9.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
10.	Интернет ресурсы: http//www.neonatology.ru
11.	http//www.neonatology.pro
12.	Методическое письмо «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204
13.	Парентеральное и энтеральное питание детей. Практические рекомендации. Под ред. проф. Ю.В. Ерпулёвой, проф. А.И. Чубаровой, проф. Чугуновой. – М.: «ГЕОТАР – Медиа»,2016. – 304 с.
14.	Методическое письмо под ред. Е.Н. Байбариной «Реанимация и стабилизация новорожденных детей в родильном зале» М. 2020. Журнал «Ненатология. Новости, мнения, обучение». №1, 2020

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-5	ПК-6	ПК-11	ПК-8
Раздел 1. Оказание реанимационной помощи и интенсивной терапии новорожденным в родильном доме (1 этап наблюдения)						
1.	**Тема 1.1**. Оказание реанимационной помощи доношенным и недоношенным новорожденным в родильном зале и палате интенсивной терапии**.**	Практическое занятие	+	+	+	
2.	**Тема 1.2** Гемодинамические нарушения у новорожденных (ОАП, ПФК, легочная гипертензия)	Практическое занятие	+	+	+	+
3.	**Тема 1.3** Принципы интенсивной терапии новорожденных детей при метаболических нарушениях обмена у новорожденных. Гипо- и гипергликемические состояния, гипокальциемия, гипонатриемия и др.	Практическое занятие	+	+	+	
Раздел 2. Оказание помощи доношенным и недоношенным новорожденным на 2 этапе выхаживания (ОПН) и педиатрическом участке						
4.	**Тема 2.1** Стратегии питания младенцев.	Практическое занятие	+	+	+	
5.	**Тема 2.2.** Профилактика болезней обмена у доношенных и недоношенных новорожденных. Развивающий уход в профилактике повреждений ЦНС у недоношенных детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.	Практическое занятие	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК5, ПК-6, ПК-11, 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)
способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка (ПК-5);	**Знать:** правила сбора акушерского анамнеза, технику проведения объективного обследования новорожденных, нормы и патологию результатов лабораторно-инструментальных методов обследования.	тесты, ситуационные задачи, чек-лист обследования пациента	Имеет фрагментарное представление о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Имеет общее представление о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Имеет достаточные знания о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Имеет глубокие знания о правилах сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.
	Уметь: интерпретировать данные анамнеза, проводить клиническое обследование с учетом результатов современных лабораторно-инструментальных исследований. Оформить медицинскую карту стационарного больного, переводной эпикриз, выделить группы риска.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Обладает фрагментарным умением проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.	Обладает частичным, не систематичным умением проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.
	Владеть: приемами первичной реанимационной помощи, методами респираторной поддержки и интенсивной терапии состояний, угрожающих жизни новорождённого ребенка. Заполнить протокол первичной реанимации и медицинскую карту стационарного новорожденного ребенка.	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	В целом успешно применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Успешно и систематично применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.
способность и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики,	**Знать:** клинические синдромы часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, методы профилактики у детей и подростков с учетом	Тесты.	Имеет фрагментарные знания клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и подростков с учетом	Имеет общие представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и подростков с учетом	Имеет достаточные представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у	Имеет глубокие знания о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, методов профилактики у детей и подростков с учетом

лечения, реабилитации и профилактики у детей с учетом их возрастно-половых групп (ПК-6);	их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.		их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	их возрастно-половых групп правила сбора анамнеза, техники проведения объективного исследования, норм и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.
	Уметь: проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	Решение ситуационных задач	Фрагментарно умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	Частично, не систематично умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	В целом успешно умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп	Успешно и систематично умеет проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп
	Владеть: приемами и технологиями проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	Решение ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданных методов (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	В целом успешно применяет методы проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.	Успешно и систематично применяет методы проведения патофизиологического анализа клинических синдромов, патогенетически оправданными методами (принципы) диагностики, лечения детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп
готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);	**Знать:** принципы выполнения реанимационных мероприятий детям; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и стационарных условиях.	Тесты	Имеет фрагментарные знания о принципах выполнения реанимационных мероприятий детям; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и стационарных условиях.	Имеет общие представления о принципах выполнения реанимационных мероприятий детям; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и стационарных условиях.	Имеет достаточные представления о принципах выполнения реанимационных мероприятий детям; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и стационарных условиях.	Имеет глубокие знания о принципах выполнения реанимационных мероприятий детям; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и стационарных условиях.
	Уметь: оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Решение конкретных ситуационных задач	Фрагментарно умеет оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского	Частично, не систематично умеет оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих	В целом успешно умеет оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского	Успешно и систематично умеет оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского

			вмешательства.	срочного медицинского вмешательства.	вмешательства.	вмешательства.
	Владеть: приемами и методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	Чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применение приемов и методов оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	В целом успешно применяет приемы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	Успешно и систематично применяет приемы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.
Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	**Знать:** фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения недоношенных новорожденных с различными видами патологии (соматической, неврологической и др.)	тесты	Имеет фрагментарные знания о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, у детей и с учетом их возрастно-половых групп, фармакологических эффектах медикаментозной и немедикаментозной терапии методах медицинской реабилитации недоношенных новорожденных.	Имеет общие представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, у детей с учетом их возрастно-половых групп, фармакологических эффектах медикаментозной и немедикаментозной терапии, методах медицинской реабилитации недоношенных новорожденных	Имеет достаточные представления о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, у детей с учетом их возрастно-половых групп, фармакологических эффектах медикаментозной и немедикаментозной терапии, методах медицинской реабилитации недоношенных новорожденных	Имеет глубокие знания о клинических синдромах часто встречающихся болезней внутренних органов, у детей учетом их возрастно-половых групп, фармакологических эффектах медикаментозной и немедикаментозной терапии, методах медицинской реабилитации недоношенных новорожденных.
	Уметь: оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой новорождённым детям с соматической патологией; проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации; составлять план реабилитационных мероприятий;	Решение ситуационных задач	Фрагментарно умеет назначить медикаментозную терапию детям при состояниях, требующих медицинского вмешательства, провести отбор и составить план реабилитационных мероприятий.	Частично, не систематично умеет назначить лекарственную терапию новорожденным детям с соматической патологией, осуществляет отбор, нуждающихся в медицинской реабилитации и составляет план реабилитационных мероприятий	В целом успешно умеет назначить лекарственную терапию новорожденным детям с соматической патологией, осуществляет отбор, нуждающихся в медицинской реабилитации и составляет план реабилитационных мероприятий	Успешно и систематично умеет назначить лекарственную терапию новорожденным детям с соматической патологией, осуществляет отбор, нуждающихся в медицинской реабилитации и составляет план реабилитационных мероприятий
	Владеть: алгоритмом использования медикаментозных и не медикаментозных средств на разных этапах лечения, составлением плана реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе.		Фрагментарно владеет алгоритмом использования медикаментозных и немедикаментозных средств на разных этапах лечения недоношенных детей и составлением плана реабилитационных мероприятий.	Частично не систематично владеет алгоритмом использования медикаментозных и немедикаментозных средств на разных этапах лечения недоношенных детей и составлением плана реабилитационных мероприятий.	В целом успешно владеет алгоритмом использования медикаментозных и немедикаментозных средств на разных этапах лечения недоношенных детей и составлением плана реабилитационных мероприятий.	Успешно владеет алгоритмом использования медикаментозных и немедикаментозных средств на разных этапах лечения недоношенных детей и составлением плана реабилитационных мероприятий.

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

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты.

Выберите один правильный ответ

1. Что является самым важным и эффективным мероприятием для новорожденного, требующего реанимации?
    1. Дать кислород
    2. Провести непрямой массаж сердца
    3. Вентиляция легких
    4. Ввести адреналин
2. Какие из следующих признаков относятся к первичному апноэ?
    1. Падение артериального давления
    2. Снижение частоты сердечных сокращений, которое реагирует только на введение адреналина
    3. Судорожные подвздохи (гаспинг), которые устраняются только вентиляцией под положительным давлением
    4. Реагирует на тактильную стимуляцию
5. На каком сочетании признаков основаны оценка и принятие решений во время проведения реанимации?
    1. Частота дыхания, артериальное давление, цвет кожных покровов
    2. Артериальное давление, цвет кожных покровов, ЧСС
    3. Частота дыхания, ЧСС, цвет кожных покровов,
    4. Частота дыхания, артериальное давление, ЧСС
6. На что из нижеприведенного новорожденные, испытывающие вторичное апноэ, обычно реагируют повышением ЧСС?
    1. Применение эффективной вентиляции под положительным давлением
    2. Непрямой массаж сердца с частотой 30 сжатий в минуту
    3. Согревание, высушивание и стимуляция
    4. Свободно текущий или подаваемый под давлением кислород возле лица новорожденного
7. Какие 4 вопроса, необходимо задать при родах, оценивая необходимость проведения реанимации?

    1. Одноплодная ли беременность? Чистая ли амниотическая жидкость? Ребенок дышит или кричит? У ребенка 3 сосуда в пуповине?

    2. Доношен ли ребенок? Чистая ли амниотическая жидкость? Ребенок дышит или кричит? Хорош ли у ребенка мышечный тонус?

    3. Низок ли у ребенка вес при рождении? Чистая ли амниотическая жидкость? Ребенок дышит или кричит? Ребенок розового цвета?

    4. Ребенок теплый? Чистая ли амниотическая жидкость? Ребенок дышит или кричит? Кормят ли ребенка грудью?

8. Ребенок, потребовавший в родильном зале интубации и ИВЛ с положительным давлением, улучшился на 10 минуте. Какой вид помощи должен получать ребенок в дальнейшем?

1. Рутинные мероприятия
2. Наблюдение
3. Постреанимационное наблюдение и терапия
4. Уход по типу «кенгуру» (нахождение на груди)

9. Новорожденный не дышит, не реагирует на санацию, обсушивание и растирание спинки. Какое дальнейшее действие в реанимации будет адекватным?

1. Обеспечение свободным потоком кислорода
2. Пощелкивание по подошвам ног
3. Оценка доношенности ребенка
4. Начать вентиляцию под положительным давлением

10. Амниотическая жидкость доношенного новорожденного содержит меконий. После рождения новорожденный выглядит бледным, вялым и не дышит. Какие действия необходимо предпринять?

1. Стимулировать дыхание ребенка
2. Подать дополнительный поток кислорода
3. Очистить с помощью отсоса трахею новорожденного
4. Обеспечить вентиляцию под положительным давлением

11. Что из ниже перечисленного не является допустимым методом стимуляции дыхания у новорожденного?

1. Энергично потрясти ребенка
2. Обсушить теплой пеленкой
3. Осторожно потереть спинку
4. Пощелкать по подошвам

12. Дыхательные пути ребенка были очищены с помощью отсоса, его обсушили и стимулировали, но он по-прежнему не делает дыхательных попыток. Поскольку это вторичное апноэ, каким должен быть следующий шаг?

1. Обеспечить вентиляцию под положительным давление
2. Подать свободный поток кислорода
3. Интубировать и очистить трахею отсосом
4. Пощелкивание по подошвам ног ребенка

13. Во время реанимации новорожденного вы пальпируете пупочный канатик и насчитываете 10 ударов за 6 секунд. Какова ЧСС новорожденного?

1. 60 ударов в минуту
2. 36 ударов в минуту
3. 100 ударов в минуту
4. 120 ударов в минуту

14. После начальных этапов реанимации новорожденный сохраняет спонтанное дыхание и ЧСС у него 140. Однако очевиден центральный цианоз. Каковы адекватные меры?

1. Обеспечить вентиляцию под положительным давлением
2. Подать свободный поток кислорода
3. Начать непрямой массаж сердца
4. Обеспечить медицинское наблюдение

15. Какой из нижеперечисленных методов подачи потока кислорода ребенку является неправильным?

1. Плотно приложить кислородную маску к лицу ребенка, закрывая рот и нос
2. Держать маску от самораспрaвляющегося мешка плотно у носа и рта ребенка
3. Держать кислородный шланг в сложенной ладони над ртом и носом ребенка

4. Держать маску от проточно-расправляющегося мешка над носом и ртом ребенка

16. Назовите самый важный и самый эффективный шаг в реанимации новорожденного?
    1. Непрямой массаж сердца
    2. Внутривенное введение жидкости
    3. Обсушка и стимуляция
    4. Вентиляция легких
17. Новорожденного вентилировали с помощью мешка и маски. Каковы признаки эффективной вентиляции с положительным давлением?
    1. Улучшение цвета кожных покровов и мышечного тонуса; спонтанное дыхание; увеличение ЧСС
    2. Быстрое снижение ЧСС; сокращение грудной клетки; хорошо слышимые звуки дыхания
    3. Спонтанное дыхание; снижение количества секрета в ротовой полости; снижение тонуса
    4. Экскурсия грудной клетки; хорошо слышимые звуки над желудком; улучшение цвета кожных покровов
18. Что необходимо прикрепить к самораспрaвляющемуся мешку, чтобы приток кислорода был от 90% до 100%?
    1. «Сбрасывающий» клапан
    2. Манометр давления
    3. Кислородный резервуар
    4. Зонд для кормления размером «8F»
19. Каковы показания к началу вентиляции под положительным давлением?
    1. Персистирующий цианоз, несмотря на подачу 21% кислорода; ЧСС остается ниже 100 ударов в минуту даже если ребенок дышит; апноэ или гаспинг (судорожные дыхательные движения)
    2. Высокая частота дыхания; плохой мышечный тонус; низкая оценка по Апгар на 5-ой минуте
    3. Персистирующий цианоз не смотря на подачу 100% кислорода; ЧСС остается ниже 100 ударов в минуту, даже если ребенок дышит; апноэ или гаспинг (судорожные дыхательные движения)
    4. Плохой мышечный тонус; у ребенка хрипы, судорожные вздохи, втяжения грудной клетки; цианоз при использовании свободного потока
20. При координировании вентиляции под положительным давлением вместе с непрямым массажем сердца, приблизительно, сколько из каждого действия должно быть сделано в минуту?
    1. 30 вдохов, 90 компрессий
    2. 40 вдохов, 80 компрессий
    3. 60 вдохов, 60 компрессий
    4. 60 вдохов, 120 компрессий

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 и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Задача 1.

Реанимация новорожденных. «Начальные мероприятия при отсутствии спонтанного дыхания у новорожденного при рождении».

В родильное отделение поступает беременная женщина на сроке 39-40 недель. Беременность - 1, протекала без патологии. Роды - 1, самопроизвольные, физиологические. Околоплодные воды чистые. Масса ребенка 3600 г, рост 53 см. Оценка по шкале Апгар на первой минуте 6 баллов. При рождении крика нет, единичные вдохи, мышечный тонус негрубо снижен, ЧСС - 120 в мин. Кожные покровы эритематозные с акроцианозом.

Задание:

Перечислите необходимые мероприятия для подготовки к проведению реанимационных мероприятий.

Укажите последовательность проведения реанимационных мероприятий данному новорожденному ребенку. Заполните схему 1, используя вводные данные.

Ответ к задаче 1.

1. Реанимационная бригада – 3 человека
2. Вымыть руки, обработать антисептиком.
3. Оценка температуры в помещении (не ниже 25ºС)
4. Включить лучистое тепло, подготовить согретые пеленки.
5. Свернуть валик под плечи (для придания ребенку положения легкого разгибания).
6. Подготовить желудочный зонд 8F, 10F для аспирации желудочного содержимого.
7. Подготовить оборудование для отсасывания содержимого верхних дыхательных путей: резиновый баллончик, электрический вакуумный отсос – разрежение 0,1 атм или 100 мбар, переходник для присоединения эндотрахеальной трубки непосредственно к трубке отсоса (мекониальный аспиратор).
8. Подготовить оборудование для проведения ИВЛ: реанимационный мешок (самораспрaвляющийся, с кислородным резервуаром), маска. Проверить исправность мешка, клапана сброса давления.
9. Проверить систему подачи кислорода: наличие давления, скорость потока (из расчета 2 л/кг), наличие соединительных трубок.
10. Приготовить набор для интубации (стилет, ларингоскоп, ЭТТ № 4).
11. Приготовить пупочный катетер F6, скальпель, пинцеты хирургические – 2 шт., лигатура стерильная, стерильные пеленки.
12. Приготовить р-р адреналина 0,1 мл 0,1% р-ра адреналина на 1 мл NaCl 0,9% (разведение 1:10000); 50,0 мл NaCl 0,9% (шприц 50 мл или 3 шприца 20 мл).
13. Надеть стерильный набор (стерильный одноразовый халат, шапочку, маску). Надеть стерильные перчатки.

Задача 2

Девочка П. родилась на сроке беременности 34 недели с массой тела 1900 гр., длиной 41 см., от здоровых родителей. Предыдущие беременности закончились 2-мя искусственными абортами, течение настоящей беременности без осложнений. Роды в головном предлежании, осложнены частичной отслойкой низко расположенной плаценты. Оценка по шкале Апгар при рождении составила 4-6 баллов. В первые часы жизни состояние ребенка оценивалось тяжелое. Незначительный цианоз кожных покровов, ЧД 60 в/мин, отмечалось вздутие передневерхних отделов грудной клетки, умеренное втяжение мечевидного отростка и межреберий во время вдоха. Через 7 часов после рождения состояние ребенка ухудшилось. Ребенок постанывает, физиологические рефлексы угнетены, мышечный тонус снижен. Усилились цианоз кожных покровов, одышка, подбородок опускается на вдохе, выраженное втяжение межреберий, грудины во время вдоха. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком по всем легочным полям, дыхание ослаблено, ЧД 80/мин, дыхание ослаблено, множество крепитирующих хрипов. Сердечные тоны приглушены, нежный систолический шум на верхушке, ЧСС 150уд/мин. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см.

Показатели КЩС: pH - 7,13, BE -15.45 мэкв/л, pCO_2 52 мм рт ст, pO_2 41 мм рт ст. На рентгенограмме общее снижение прозрачности обоих легких, участки бронхограммы и нодозно-ретикулярный рисунок.

Задание:

1. Определите тяжесть СДР по шкале Сильверман/Доунес в первые часы и через 7 часов
2. Сформулируйте развернутый клинический диагноз
3. Назначьте лечение. Какие сурфактатны вы знаете?
4. Как проводится антенатальная профилактика РДС.

Ответы на задания.

1. По шкале Сильверман в начале заболевание составляло 5 баллов, а по шкале Довнес – 4 балла, что расценивается как средней тяжести РДС, через 7 часов – по шкале Довнес 7, а по шкале Сильверман – 8 баллов, что соответствует тяжелому респираторному дистресс-синдрому

2. РДС 1 типа ДН 3, болезнь гиалиновых мембран (учитывая данные анамнеза – частичная отслойка плаценты, гестационный возраст ребенка, данные клинического осмотра)

3. необходимо назначить кислородотерапию методом ИВЛ 60%. С целью заместительной терапии РДС использовать сурфактатнт (куросурф 200мг/кг), для поддержания водно-электролитного баланса необходима инфузионная терапия из расчета 90 мл/кг. Для лечения РДС используются натуральные сурфактанты (сюрванта, альвеофакт) и искусственные (экзосурф, сурфаксин)

4. При угрозе преждевременных родов, профилактика РДС проводится беременным женщинам до 34 недели гестации введением глюкокортикоидов (дексаметазон, бетаметазон) 24 мг на курс в течение 2-х дней.

Задача 3

Новорожденный мальчик, массой 3000 г, ростом 53 см. Родился от III беременности на сроке37-38 недель, I срочных родов. Группа крови матери O(I) Rh отр., группа крови ребенка O(I) Rh пол. В анамнезе у женщины два медицинских аборта. Титр антирезусных антител в крови матери 1:4 на сроке 38 недель. Непрямой билирубин пуповинной крови 92 мкмоль/л, гемоглобин 120 г/л. Необходимо провести операцию заменного переливания крови.

Задание:

1. Укажите, что необходимо подготовить к проведению операции ЗПК.
2. Рассчитайте необходимый объем препаратов крови для проведения ОЗПК.
3. Укажите последовательность катетеризации пупочной вены.

Ответы к задаче 2.

Подготовка к операции:

1. Чистый реанимационный столик, обогреваемый лучистым теплом.
2. Пупочные катетеры, шприцы разного объема, скальпель, пинцеты, стерильные лигатуры.
3. Подогретые до 27-37°С флаконы с эритроцитарной массой и плазмой.
4. Набор для определения группы крови и ее совместимости.
5. Набор инструментов и медикаментов, необходимых для начала реанимационных мероприятий и оборудование для вспомогательной ИВЛ.
6. Лотки для использованной крови и инструментов.
7. 70% медицинский спирт, 0,5% раствор хлоргексидина или 5% раствор йода.
8. Физиологический раствор и стерильный раствор гепарина, 10% р-р глюконата кальция, 10% р-р калия хлорида, 10% р-р глюкозы.
9. Стерильный перевязочный материал (вата, салфетки, бинты), шелк.
10. Стерильные пеленки, хирургические халаты и перчатки.

Необходимый объём крови для ОЗПК:

Используется резус-отрицательная, одногрупная с ребенком, Эритроцитарная масса и плазма. Объем крови, который требуется заменить вычисляется: 2 обьема ОЦК (80-90 мл/кг) или 160-180 мл/кг = 540 мл. Соотношение вводимой эритроцитарной массы к плазме = 2:1 (Er-массы 360 мл, плазмы 180 мл)

Катетеризация пупочной вены:

1) Вымыть руки, обработать антисептиком
2) Приготовить:
   - Стерильные пеленки
   - Раствор антисептика
   - Скальпель
   - Пупочный катетер F6
   - Шприц 5 мл
   - Раствор NaCl 0,9%
   - Хирургические пинцеты – 2 шт.
   - Стерильные лигатуры
   - Лейкопластырь

Критерии оценки:

100–90% – «отлично»

1. Комплексная оценка предложенной ситуации.
2. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий.

89–80% – «хорошо»

1. Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие межпредметных связей.
2. Логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога.
3. Правильный выбор тактики действий.
4. Последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций.

79–70% – «удовлетворительно»
1. Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуацией.
2. Неполный ответ, требующий наводящих вопросов ассистента.
3. Выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций.

69% и < – «неудовлетворительно»
1. Неверная оценка ситуации.
2. Неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.
3. Неправильное выполнение практических манипуляций, проводимая с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

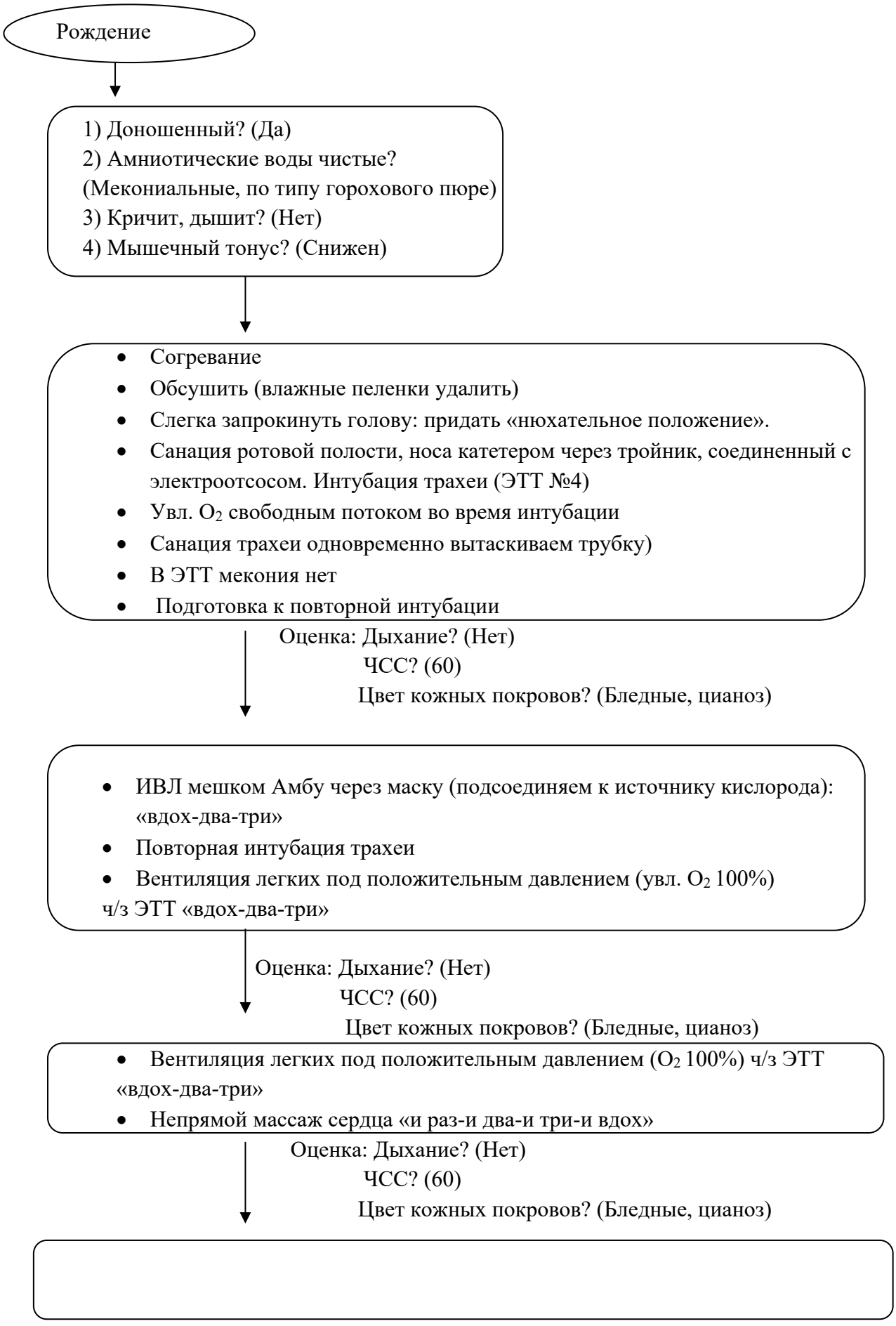
3 уровень – оценка навыков

Реанимация новорожденного. Аспирация мекония.

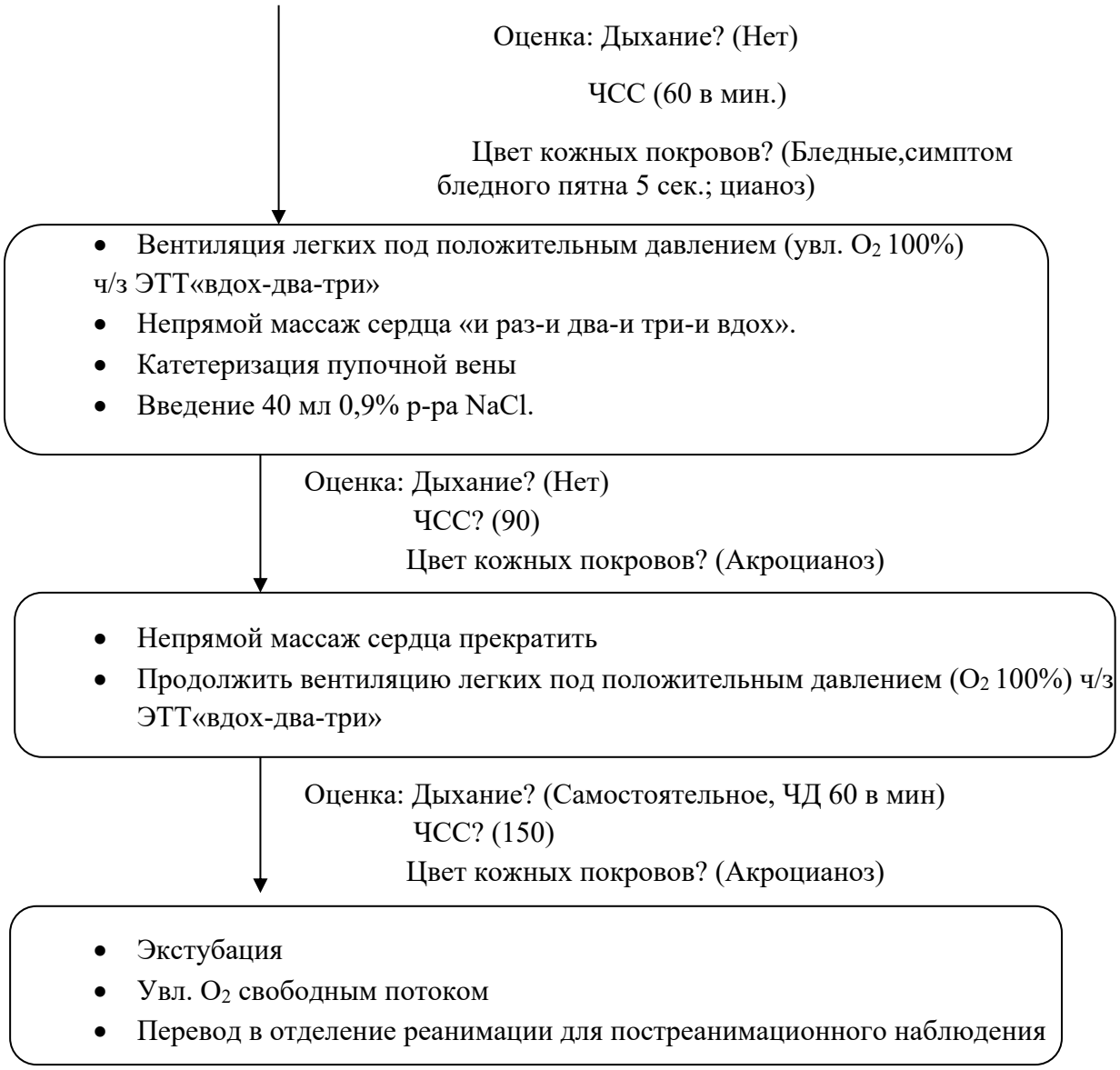
Подготовка к реанимации

1. Реанимационная бригада – 3 человека
2. Вымыть руки, обработать антисептиком.
3. Оценка температуры в помещении (не ниже 25С)
4. Включить лучистое тепло, подготовить согретые пеленки.
5. Свернуть валик под плечи (для придания ребенку положения легкого разгибания).
6. Подготовить желудочный зонд 8F, 10F для аспирации желудочного содержимого.
7. Подготовить оборудование для отсасывания содержимого верхних дыхательных путей: резиновый баллончик, электрический вакуумный отсос – разрежение 0,1 атм или 100 мбар, переходник для присоединения эндотрахеальной трубки непосредственно к трубке отсоса (мекониальный аспиратор).
8. Подготовить оборудование для проведения ИВЛ: самораспрaвляющийся мешок, с кислородным резервуаром, маска. Проверить исправность мешка, клапана сброса давления.
9. Проверить систему подачи кислорода: наличие давления, скорость потока (из расчета 2 л/кг), наличие соединительных трубок.
10. Приготовить набор для интубации (стилет, ларингоскоп, ЭТТ № 3,0; 3,5; 4).
11. Приготовить пупочный катетер F6, скальпель, пинцеты хирургические – 2 шт., лигатура стерильная.
12. Приготовить р-р адреналина 0,1 мл 0,1% р-ра адреналина на 1 мл NaCl 0,9% (разведение 1:10000); 20,0 мл NaCl 0,9% (шприц 50 мл или 3 шприца 20 мл).
13. Надеть стерильный набор (стерильный одноразовый халат, шапочку, маску). Надеть стерильные перчатки.

Задача. В родильное отделение поступает беременная женщина, беременность 42 недели 3 дня. I период родов. По УЗИ предполагаемый вес плода 4 кг, обвитие пуповины вокруг шеи.



- Непрямой массаж сердца «и раз-и два-и три-и вдох».
- Введение 0,01% р-ра адреналина эндотрахеально в дозировке 0,1 мг/кг (т.е. 1 мл/кг полученного разведенного раствора адреналина=4мл эндотрахеально).
- Несколько вентиляций под положительным давлением для распределения адреналина по дыхательным путям)



Бланк оценки (Чек-лист) **«Реанимация новорожденного при аспирации мекония»**

Оценка 0 = не выполнено; 1 = выполнено не в полном объеме, не в том порядке; 2 = выполнено правильно

Шаг реанимации	Задания	0	1	2
1	**Подготовился к реанимации:**			
	Вымыл, обработал руки; включил лучистое тепло,			
	Подготовил оборудование для отсасывания содержимого верхних дыхательных путей (резиновый баллончик, электроотсос, мекониальный аспиратор, желудочные зонды)			
	Подготовил оборудование для проведения ИВЛ (мешок			

	Амбу, проверил исправность клапана сброса давления, кислородные маски)			
	Проверить систему подачи кислорода (давление в системе, скорость потока, соединительные трубки)			
	Приготовил набор для интубации (подготовил эндотрахеальные трубки, проверил ларингоскоп			
	Приготовил все для катетеризации пупочной вены (пупочные катетеры, скальпель, пинцеты, стерильные лигатуры)			
	Приготовил необходимые медикаменты (правильно развел адреналин, подготовил 30 мл 0,9% р-ра NaCl)			
	Надел стерильный набор, перчатки			
2	**Первый этап**			
	Правильно задал 4 вопроса			
	Обсушивает, влажные пеленки удаляет.			
	Придает правильное положение голове, санирует рот, затем нос.			
	Проводит интубацию трахеи			
	Подсоединяет мекониальный аспиратор к ЭТТ и электрическому отсосу, проводит санацию трахеи, ЭТТ удаляет.			
	Начинает подготовку к повторной интубации			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
3	**Второй этап**			
	ИВЛ под положительным давлением через лицевую маску мешком Амбу			
	Проводит повторную интубацию трахеи			
	Во время интубации подает увл. O_2 100% свободным потоком			
	Продолжает ИВЛ под положительным давлением мешком Амбу через ЭТТ в ритме «вдох-два-три»			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
4	**Третий этап**			
	Начинает непрямой массаж сердца в ритме «и раз-и два-и три-и вдох»			
	Продолжает ИВЛ под положительным давлением мешком Амбу через ЭТТ			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
5	**Четвертый этап**			
	Принимает решение ввести адреналин эндотрахеально			
	Набирает правильный объем 0,01% р-ра адреналина (4мл)			
	Делает несколько вентиляций для равномерного распределения адреналина			
	Продолжает непрямой массаж сердца в ритме «и раз-и два-и три-и вдох»			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
6	**Пятый этап**			
	Выполняет катетеризацию пупочной вены			
	Вводит 40 мл 0,9% р-ра NaCl			
	Продолжает ИВЛ под положительным давлением мешком Амбу через ЭТТ			

	Продолжает непрямой массаж сердца в ритме «и раз-и два-и три-и вдох»			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
7	**Шестой этап**			
	Непрямой массаж сердца прекращает			
	Продолжает ИВЛ под положительным давлением мешком Амбу в ритме «вдох-два-три»			
	Оценивает дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов			
8	**Седьмой этап**			
	Экстубирует			
	Увл. O_2 100% свободным потоком			
	Принимает решение о переводе ребенка в отделение реанимации для постреанимационного наблюдения			

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основании Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущий контроль успеваемости (далее ТКУ) проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

ТКУ по дисциплине «Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей» проводится в форме тестового контроля, решения ситуационных задач, а также путем оценивания выполнения алгоритма необходимых мероприятий при проведении реанимации новорожденному ребенку.

Оценка успеваемости студентов по каждой теме проводится по 10-балльной шкале, по тестам – 100-балльной шкале, выполнение симуляционных заданий оценивается путем пересчета набранных баллов в %. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Итоговая рейтинговая оценка складывается из оценок по отдельным темам модуля, оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.

70-79 (удовлетворительно):

- Практические занятия:

- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

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

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

7.1. Перечень основной литературы:

№	Название
1.	Неонатология. Национальное руководство. Под ред. Володина Н.Н. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – 495с.
2.	Детские болезни, т.1 Неонатология: учебник /Под редакцией Володина Н.Н., Мухиной Ю.Г. – Москва: издательство «Династия», 2011 – 512с.
3.	Детские болезни, том1/Н.П. Шабалов, Издательский дом "Питер", 2012 – 922 с.
4.	Детские болезни, т.2/ Н.П. Шабалов, Издательский дом "Питер", 2012. – 872с.

7.2. Перечень дополнительной литературы*:

5.	Базовая помощь новорожденному – международный опыт /под ред. Н.Н. Володина, Г.Т.Сухих. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -208с.
6.	Девид Х, Адамкин Стратегии питания младенцев с очень низкой массой тела: перевод с англ/под ред. Е.Н. Байбариной.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2013.- 176с.
7.	Неонатология. Клинические рекомендации /Под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – М.: «ГЕОТАР – Медиа», 2019. – 319 с.
8.	Профилактическая педиатрия. // Под общей редакцией акад. А.А. Баранова М.: Союз педиатров России, 2012 - 692с.
9.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб./ под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
10.	Интернет ресурсы: http//www.neonatology.ru
11	http//www.neonatology.pro
12.	Методическое письмо МЗ и соц развития РФ«Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» от 21.04. 2010
15.	Методическое письмо МЗ и соц. развития РФ «Интенсивная терапия и

	принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении» от 16.11. 2011.
16.	Парентеральное и энтеральное питание детей. Практические рекомендации. Под ред. проф. Ю.В. Ерпулёвой, проф. А.И. Чубаровой, проф. Чугуновой. – М.: «ГЕОТАР – Медиа»,2016. – 304 с.
17.	Методическое письмо под ред. Е.Н. Байбариной «Реанимация и стабилизация новорожденных детей в родильном зале» М. 2020. Журнал «Ненатология. Новости, мнения, обучение». №1, 2020

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во экз. библ./каф-ра	
1.	Клиническая фармакология в педиатрии и неонатологии: учебное пособие / В.П. Булатов, Т.П. Макарова, И.Н. Черезова и др. - 2-е изд., перераб. и доп. – Казань: КГМУ, 2015. - 224 с.	3	50
2.	Болезни сердца плода и новорожденного ребенка: научное издание / А. В. Прахов. - Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2017.	2	0
3	Кислотно-основное состояние и электролиты крови новорождённых, способы коррекции их нарушений: учеб.-метод. пособие / В. П. Булатов, Л. К. Фазлеева, Л. Ф. Вахитова. - Казань: КГМУ, 2012, 37с.	3	50
4	Парентеральное питание новорожденных детей. Фазлеева Л.К., Габитова Н.Х., Вахитова Л.Ф., Сатрутдинов М.А. Казань, КГМУ, 2013, 76с.	3	50
5.	Первичная реанимационная помощь новорожденным детям. Габитова Н.Х., Вахитова Л.Ф., Полякова О.И. Казань, КГМУ, 2018. – 24 с.	3	50

7.3. Периодическая печать

Журналы:

1. **«Российский вестник перинатологии и педиатрии»** Web-сайт журнала: http://www.ped-perinatology.ru
2. **«Интенсивная терапия»** Web –сайт журнала: http://www.icj.ru/;
3. **«Неонатология. Новости. Мнения. Обучение».** Web-сайт журнала: http://neonatology-nmo.geotar.ru
4. **«Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» Web-сайт журнала: http://www.ps-journal.ru**

Электронные версии журналов

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. http://www.informika.ru/ – официальное название Центра информатизации Министерства общего и профессионального образования России. Самая обширная информационная система в области высшего образования. Представлена официальная информация Министерства образования России, сведения о конференциях, семинарах, выставках и т.д.
2. www.biblioclub.ru Университетская библиотека онлайн – издания по основным изучаемым дисциплинам, содержит учебники, учебные пособия, монографии,

конспекты лекций, тесты, тренажеры, образовательные мультимедиа, схемы, презентации, репродукции и карты.

3. http://elibrary.ru/ Elibrary. Научная электронная библиотека (Москва). **Научная электронная библиотека eLibrary** – полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс.источников. Более 9 млн. полных текстов статей.

4. Univertv.ru Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными фильмами.

5. http://diss.rsl.ru/ Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки.

Наименование ЭБС	Web-адрес
Для учебной деятельности	
1. ЭБС КГМУ	http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
2. ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»	http://www.studmedlib.ru
3. ЭБС Ibooks	http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com_content&task=view&id=294&Itemid=1 -
4.Сводный каталог периодики и аналитики по медицине (МедАрт)	http://medart.komlog.ru
5. КонсультантПлюс	http://www.consultant.ru
6. Polpred.com Обзор СМИ	http://polpred.com/?ns=1 -
7. Сводный каталог Корпоративной библиотечной сети г. Казани	http://www.ksu.ru/zgate/cgi/zgate?init+corp.xml,simple-corp.xsl+rus
8. Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
Издательство Российской академии медицинских наук - (книги по всем отраслям медицины)	www.iramn.ru
Издательский дом «Практика» - (переводная медицинская литература)	www.practica.ru
Издательский дом «Гэотар-МЕД» - (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей)	www.geotar.ru

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;
– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
– использовать профессиональную терминологию – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
– при подготовке к практическим занятиям выделять необходимую и достаточную информацию;
– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

ИНСТРУКЦИЯ для прохождения станций ОСКЭ для аккредитуемого (второй этап), представленная на сайте федерального медицинского центра аккредитации

1. Получите карточку с индивидуальным маршрутом прохождения станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). В маршруте указаны номера станций, последовательность их прохождения и 5 практических заданий (далее – задание).

2. Пройдите последовательно 5 станций ОСКЭ.

3. Перед входом на станцию ознакомьтесь с заданием.

4. Входить на станцию нужно строго по звуковому сигналу «ВОЙДИТЕ НА СТАНЦИЮ».

5. Время для выполнения задания на каждой станции составляет 10 минут.

6. За одну минуту до окончания выполнения задания прозвучит звуковой сигнал, означающий, что время нахождения на станции заканчивается.

7. Выходить из станции нужно строго по звуковому сигналу. Даже если Вы полностью выполнили задание в более короткий срок, дождитесь звукового сигнала для перехода на следующую станцию.

8. Во время нахождения на станции не нужно вступать в переговоры с экзаменатором.

9. Роль пациента на станции могут выполнять как специально подготовленные люди, так и куклы-тренажеры.

10. В случае если для выполнения задания Вам необходимо общение с пациентом (коллегой, посетителем) – общайтесь.

11) Для выполнения задания (в случае необходимости) Вы можете воспользоваться нормативной базой.

12) Убедительная просьба обращаться со всем оборудованием, документацией и тренажерами так, как если бы это было в реальной практике. Если у Вас возникла проблема, связанная с оснащением или особенностями работы тренажеров, не молчите, озвучивайте еѐ вслух, всѐ что Вы скажете, будет принято в Вашу пользу.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:
– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;

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

Неотложная и интенсивная терапия у новорожденных детей	1) Лекционная аудитория. 2) Учебные комнаты (2, 3, ОПН) по 15 посадочных мест. Оснащение: Ноутбук с мультимедиапроектором (3 штуки); учебно-методические материалы; стендовый фонд (1 штука).	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140.
	Отделение новорожденных	ПЦ ГАУЗ РКБ МЗ РТ – Казань, Оренбургский тракт, 138.
	Отделение новорожденных	ГАУЗ «ГБ № 7» - Казань, Чуйкова, 56.
	Отделение новорожденных	ГАУЗ «Клиники ГМУ» - Казань, Толстого, 4;

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: Амбулаторная оториноларингология у детей

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

Квалификация: врач педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Оториноларингологии

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часов

Зачет 9 семестр

Всего 72 часов,

Зачетных единиц трудоемкости – 2 (ЗЕТ)

2020 год

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

Разработчики программы:

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«_____» июня 2020 года протокол №

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

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

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

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

Преподаватель кафедры, учебный ассистент Салимов Л.И.

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

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

Цель освоения дисциплины: - овладение методами диагностики и лечения заболеваний уха, носа и околоносовых пазух, глотки и гортани у детей и подростков;
- формирование врачебного мышления, обеспечивающего решение профессиональных задач и применение знаний по оториноларингологии в амбулаторной практике у детей ;
- овладение основами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных при ЛОР- патологии у детей и подростков.

Задачи освоения дисциплины:
- ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости у детей;
- ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, встречающихся в амбулаторной практике у детей;
- обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов у детей и подростков.

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

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

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

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

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: стандарты медицинской помощи , клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.
Владеть: разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания.

- **ПК- 8** (способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формам)

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

Знать: стандарты определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.
Уметь: анализировать и определять тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.
Владеть: разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор- органов с учетом их возраста.

-**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: стандарты лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уметь: анализировать клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Владеть: методами лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

- **ПК-10** (готовностью к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)
В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.
Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
Владеть: методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Оториноларингология у детей в амбулаторной практике» включена в базовую часть блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология у детей в амбулаторной практике» являются: медицинская и биологическая физика, нормальная анатомия, нормальная физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, рентгенология и медицинская радиология, инфекционные болезни и эпидемиология, стоматология, педиатрия, факультетская терапия, поликлиническая и неотложная педиатрия.

Дисциплина «оториноларингология у детей в амбулаторной практике» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: офтальмология, неврология, терапия, инфекционные болезни, гастроэнтерология, пульмонология.

Особенность дисциплины: «Оториноларингология у детей в амбулаторной практике» смежная специальность, которая изучает патологию верхних дыхательных путей и уха. В

компетенцию оториноларингологии входят изучение и лечение следующих анализаторов: слухового, вестибулярного, обонятельного и вкусового. Оториноларинголог должен знать этиологию, клинику, диагностику и методы лечения лор-заболеваний.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:
- физические лица в возрасте от 0 до 18 (далее – дети, пациенты);
- физические лица – родители (законные представители) детей;
- население;
-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:
-медицинская,
-организационно-управленческая,
-научно-исследовательская .

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
1.	**Раздел 1.** Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей и подростков Заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	**16**	**2**	**6**	**8**	
	Тема 1.1 Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей Техника осмотра лор-органов.			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 1.2 Острые заболевания носа и околоносовых пазух у детей			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 1.1 Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.		2			Присутствие на лекции.
2.	**Раздел 2.** Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков	**16**	**2**	**6**	**8**	
	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки у детей. Острые заболевания глотки у детей и подростков.			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 2.2 Хронические заболевания глотки у детей и подростков			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль,

						ситуационные задачи.
	Лекция 2.1 Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков		2			Присутствие на лекции.
3.	**Раздел 3.** Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков.	**16**	**2**	**6**	**8**	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани.			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.2 Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков			3	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 3.1 Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков		2			Присутствие на лекции.
4.	**Раздел 4.** Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические заболевания среднего уха.	**24**	**4**	**12**	**8**	
	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые заболевания уха у детей и подростков.			4	3	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха у детей и подростков			4	3	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Слухопротезирование у детей			4	2	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 4.1		2			Присутствие на

	Острые заболевания уха					лекции.
	Лекция 4.2 Хронические заболевания уха. Слухопротезирование у детей.		2			Присутствие на лекции.
	Итого:	**72**	**10**	**20**	**32**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Модуль 1		
1.	**Раздел 1.** Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей и подростков Заболевания носа и ОНП у детей и подростков.		
	Содержание темы лекции		
	Лекция 1.1 Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Морфолого-физиологические особенности носа и околоносовых пазух у детей. Дефекты и врожденные деформации наружного носа. Искривление перегородки носа. Острое воспаление носа: острый ринит, фурункул носа. Носовое кровотечение и методы его остановки.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 1.1 Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей Техника осмотра лор-органов.	Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух. Аномалия развития носа у детей. Атрезия хоан. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Тема1.2. Острые заболевания носа и околоносовых пазух у детей	Фурункул носа: его осложнения (тромбофлебит поверхностных вен лица, тромбоз кавернозного синуса), методы консервативного и хирургического лечения фурункула носа и его осложнений. Причины носовых кровотечений и методы их остановки. Острый ринит, стадии ринита, особенности его проявления и лечения у детей. Дифтерия носа, симптомы и лечение. Острый синуит: острый этмоидит, острое воспаление верхнечелюстной пазухи, острый фронтит; острый сфеноидит: клиника, диагностика и методы лечения данных заболеваний у детей и подростков.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Модуль 2		
2.	**Раздел 2.** Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков		
	Содержание темы лекции		

	Тема 2.1.Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков.	Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангин (паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс). Аденоиды у детей. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних болезней. Классификация хронических тонзиллитов. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению у детей и подростков.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки. Острые заболевания глотки у детей и подростков.	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца у детей и подростков. Аденоидиты. Острый фарингит, диагностика, клиника, лечение. Фарингомикоз, дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс и парафарингит. Заглоточный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Тема 2.2. Хронические заболевания глотки у детей и подростков.	Аденоиды, техника аденотомии. Классификация хронических тонзиллитов: специфические и неспецифические. Консервативные и хирургические методы лечения (тонзиллотомия и тонзиллэктомия). Диспансеризация детей и подростков хроническим тонзиллитом. Хронический фарингит, классификация, клиника диагностика и методы лечения. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), симптоматика, консервативное и хирургическое лечение аденоидов и гипертрофии небных миндалин (3 степени).	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Модуль 3		
3	**Раздел 3.** Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков.		
	Содержание темы лекции		
	Лекция 3.1 Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков.	Анатомо-физиологические особенности гортани у детей и подростков. Подскладочный ларингит у детей. Отек и стеноз гортани, их диагностика, клиника, принципы и методы лечения. Флегмонозный ларингит, абсцесс надгортанника, хондроперихондрит гортани, острый ларинготрахеит в детском возрасте. Острое воспаление гортани: острый ларингит, гортанная ангина у детей и подростков.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 3.1	Анатомические особенности гортани у детей.	ПК-5,

	Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани.	Хрящи, мышцы гортани. Функции гортани, теории голосообразования. Методы исследования гортани- непрямая и прямая ларингоскопии, фиброларингоскопия, ларингостробоскопия. Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста.	ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Тема 3.2 Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков	Острый катаральный ларингит, подскладочный и флегмонозный ларингит, гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей – клиника, диагностика, лечение. Аллергический отек гортани, гортанная ангина, хондроперихондриты гортани, клиника, диагностика, лечение. Хронический ларингит – классификация, клиника и лечение, их профилактика. Хронический стеноз гортани – классификация, причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации и трахеостомии, техника их проведения у детей и подростков.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Модуль 4		
4.	**Раздел 4.** Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические заболевания среднего уха.		
	Содержание лекционного курса		
	Лекция 4.1 Острые заболевания уха	Заболевания наружного уха (наружный отит, фурункул уха, отомикозы). Острые (неперфоративные и перфоративные) средние отиты, особенности течения у детей и подростков. Антрит, мастоидит. Консервативное и хирургическое лечение острых средних отитов и их осложнений у детей и подростков	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Лекция 4.2 Хронические заболевания уха. Слухопротезирование у детей.	Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Виды тимпанопластик. Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.	
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые заболевания уха у детей и подростков.	Анатомические особенности уха в детском возрасте. Причины возникновения заболеваний наружного уха, среднего отита. Особенности течения перихондрита, фурункула наружного слухового прохода, разлитого воспаления наружного слухового прохода у детей. Инородные тела уха, диагностика и методы их удаления у детей и подростков. Методы консервативного лечения наружных отитов и острого воспаления среднего уха. Осложнения острого воспаления среднего уха в детском возрасте, особенности течения антритов	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,

		и мастоидита. Консервативная терапия острого воспаления среднего уха в детском возрасте, показания к парацентезу при острых средних отитах. Причины возникновения антритов и мастоидитов при остром воспалении среднего уха. Методы консервативного и хирургического лечения антритов и мастоидитов. Клинические особенности течения атипичных форм мастоидитов и методы их лечения у детей и подростков.	
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха у детей и подростков	Хронический гнойный средний отит-статистические данные, причины возникновения, роль верхних дыхательных путей и реактивности организма в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Клинические формы – мезотимпанит и эпитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушении слуховой функции, в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Холестеатома, кариес, грануляции.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,
	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Слухопротезирование у детей	Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит. Методы консервативного лечения у детей и подростков. Радикальная операция уха, этапы ее выполнения. Слуховосстанавливающие операции, основные варианты тимпанопластики по Вульфштейну.Экстрадуральный, перисинуозный абсцессы. Отогенный лептоменингит, причины, клиника, диагностика, метод хирургического лечения. Абсцесс мозга, этиология, стадии развития абсцесса, диагностика (МРТ головного мозга),возможные осложнения у детей и подростков. Абсцесс мозжечка, клиника, диагностика. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, принципы лечения у детей и подростков. Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.	ПК-5, ПК6,ПК8; ПК-9; ПК-10,

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 23 с.
2.	Вирусные отиты. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 17 с.
3.	Клиническая анатомия и физиология верхних дыхательных путей. / Х.А.Алиметов, Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов, А.Г.Тихонова. – Казань: КГМУ, 2007. – 28 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Модуль 1							
Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух							
Тема 1.1	Тема 1.1 Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей Техника осмотра лор-органов.	Практическое занятие	+	+	+	-	+
Тема 1.2	Тема 1.2 Острые заболевания носа и околоносовых пазух у детей	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 2							
Раздел 2. Заболевания глотки							
Тема 2.1	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки у детей. Острые заболевания глотки у детей и подростков.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 2.2	Тема 2.2 Хронические заболевания глотки у детей и подростков	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 3							
Раздел 3. Заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха							
Тема 3.1	Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани.	Практическое занятие	+	+	+	-	+
Тема 3.2.	Тема 3.2 Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 4							
Раздел 4. Заболевания уха							
Тема 4.1	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическо	+	+	+	+	+

	заболевания уха у детей и подростков.	е занятие					
Тема 4.2	Тема 4.2 Хронические заболевания уха у детей и подростков	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 4.3	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Слухопротезирование у детей	Практическое занятие	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Знать:** порядок оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию и патогенез заболеваний.	Устный опрос.	Имеет частичное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, этиологию	Общие представления об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию	Имеет значительное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности	Имеет полное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию и патогенез заболеваний.

			и патогенез заболеваний.		детей, этиологию и патогенез заболеваний.	
	Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста. .	Тестовый контроль.	Обладает частично анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста.	Не полностью анализирует и интерпретирует полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводит и интерпретирует результаты физикального обследования детей различного возраста.	Обладает значительными знаниями анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста.	В полном объеме анализирует и интерпретирует полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводит и интерпретирует результаты физикального обследования детей различного возраста.
	Владеть: постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с	Ситуационные задачи.	Частично владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с	Не в полном объеме владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в	Довольно успешно владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в	В полном объеме владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими

	действующими стандартами медицинской помощи.		действующими стандартами медицинской помощи.	соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	стандартами медицинской помощи.
ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Не в полном объеме знает стандарты медицинской помощи , клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Имеет достаточные знания о стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Полностью знает основные стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям
	Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Тестовый контроль.	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Недостаточно полно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	В полном объеме назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.
	Владеть: разработкой плана лечения детей с учетом клинической	Ситуационные задачи.	Частично разрабатывает план лечения детей с учетом клинической	Недостаточно разрабатывает плана лечения детей с учетом клинической	В достаточном объеме разрабатывает план лечения детей с учетом	Полностью разрабатывает план лечения детей с учетом клинической картины

	картины заболевания.		картины заболевания.	картины заболевания.	клинической картины заболевания.	заболевания.
- **ПК- 8** способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формам	**Знать:** стандарты определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о стандартах тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.	Не в полном объеме знает стандарты тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.	Имеет достаточные знания о стандартах тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.	Полностью знает основные стандарты тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.
	Уметь: анализировать и определять тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей.	Тестовый контроль.	Частично умеет анализировать и определять тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей	Недостаточно полно умеет анализировать и определять тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей	Успешно умеет анализировать и определять тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей	В полном объеме анализирует и определяет тактику ведения с различными нозологическими формами с учетом возраста детей
	Владеть: разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор-органов с учетом их возраста.	Ситуационные задачи.	Частично владеет разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор- органов с учетом их возраста.	Недостаточно владеет разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор-органов с учетом их возраста.	В достаточном объеме владеет разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор- органов с учетом их возраста.	Полностью владеет разработкой тактики лечения детей с заболеваниями лор-органов с учетом их возраста.

-ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	**Знать:** стандарты лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о стандартах лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Не в полном объеме знает стандарты лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Имеет достаточные знания о стандартах лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	В полном объеме имеет представление о стандартах лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	Уметь: анализировать клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Тестовый контроль.	Неспособен анализировать клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Не в полном объеме умеет анализировать клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Успешно анализирует клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	В полном объеме способен анализировать клинические рекомендации по ведению и лечению детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	Владеть: методами лечения пациентов с различными нозологическими формами в	Ситуационные задачи.	Не владеет методами лечения пациентов с различными нозологическими	Не в полном объеме владеет методами лечения пациентов с различными	В достаточном объеме владеет методами лечения пациентов с	Полностью владеет методами лечения пациентов с различными нозологическими

	амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.		формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	**Знать:** принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о принципах организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Не в полном объеме знает принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Достаточные знания о принципах организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	В полном объеме имеет представление о принципах организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.

помощи	**Уметь:** оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Тестовый контроль.	Неспособен оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Не в полном объеме умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Успешно оказывает необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	В полном объеме способен оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
	Владеть: методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Ситуационные задачи.	Не владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Не в полном объеме владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	В достаточном объеме владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Полностью владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Уровень - оценка знаний.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- Устный опрос.
- Тестовый контроль
- ситуационные задачи

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Примеры оценочных средств:

Пример тестового контроля

1. Каковы основные симптомы отосклероза?
   1. Прогрессирующая тугоухость и шум в ушах
   2. снижение слуха
   3. шум в ухе
   4. боль в ухе.

Ответ- 1

2. Какая лечебная тактика при отогематоме ушной раковины?
   1. Назначение антибиотикотерапии
   2. УВЧ, полуспиртовые компрессы
   3. пункция гематомы
   4. вскрытие и дренирование отогематомы, наложение давящей повязки, антибактериальная терапия.

Ответ- 4

3. Трахеотомия показана при острых стенозах гортани:
   I. I, II, III, IV степени
   2. I, IV степени
   3. 11-Ш степени
   4. Ш-IV степени

Ответ -3

4. Коникотомия производится в области конической связки между:
   1. щитовидным хрящом и подъязычной костью
   2. перстневидным и щитовидным хрящами
   3. щитовидным и черпаловидным хрящами
   4. перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи

Ответ- 2

5. Для лечения гематомы перегородки носа применяются:
   1.передняя тампонада полости носа

2. вскрытие и дренирование
3.всрытие и передняя тампонада носа
4. пункция, отсасывание и передняя тампонада полости носа
Ответ- 4

Критерии оценки:
«Отлично»–90-100 правильных ответов
«Хорошо»– 80-89 правильных ответов
«Удовлетворительно» – 70-790правильных ответов
«Неудовлетворительно» – 69 и менее правильных ответов.

2 Уровень - оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:
- решение и составление ситуационных задач;

Пример ситуационных задач:

Задача 1.

Больная 24 лет жалуется на боль в левом ухе, усиливающуюся при жевании и иррадиирующую в висок. Больна 3 день, заболевание связывает с травмой слухового прохода спичкой.

Объективно: ушная раковина не изменена, наружный слуховой проход сужен в перепончато-хрящевом отделе за счет ограниченного инфильтрата округлой формы на передней стенке, кожа гиперемирована. Барабанная перепонка видна частично, не изменена. Пальпация козелка и дотрагивание до ушной раковины болезненны. Острота слуха не нарушены.

Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз и назначьте лечение.

Ответ: Фурункул наружного слухового прохода. Лечение консервативное, при абсцедировании, вскрытие и дренирование фурункула.

Задача 2.

Больная 35 лет жалуется на боль, зуд и заложенность правого уха. Больна 2 дня, заболевание связывает с удалением серы из уха шпилькой.

Объективно: ушная раковина не изменена, гиперемия и диффузная инфильтрация кожи наружного слухового прохода, более выраженные в перепончато-хрящевом отделе. Наружный слуховой проход сужен, кожа его мацерирована, покрыта слущенным эпидермисом. Барабанная перепонка видна частично, мутная, также покрыта десквамированным эпидермисом. Пальпация козелка болезненна. Острота слуха не нарушена.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Ответ: Наружный диффузный отит

Лечение: консервативное (антибиотикотерапия, спиртовые ушные капли, туалет наружного слухового прохода

Критерии оценки решения ситуационных задач:
«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны ошибки наблюдения за пациентом

«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны не все ошибки наблюдения за пациентом.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

3 Уровень - оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

Темы рефератов

- Тугоухость в детском возрасте. Причины, диагностика, лечение.
- Методы исследования слухового анализатора у детей и подростков.
- Хронический гнойный мезотимпанит.
- Отогенные абсцессы мозга. Стадии развития, клиника, новые методы диагностики, принципы лечения.
- Ювенильный папилломатоз гортани.
- Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.
- Острые воспаление среднего уха и осложнения в детском возрасте.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине «Оториноларингология» осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Оториноларингология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Оториноларингология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Оториноларингология у детей в амбулаторной практике», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html		ЭБС КГМУ
2	Детская оториноларингология [Текст] : учебник / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с.		82
3	Оториноларингология [Текст] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 581, [3] с.		86

7.2. Дополнительная учебная литература.

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (294 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 23 с.		ЭБС КГМУ
2	Вирусные отиты [Электронный ресурс] : метод. пособие		ЭБС

	для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (985 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 17 с.		КГМУ
3	Атлас ЛОР-заболеваний [Текст] : атлас / Т. Р. Булл; под ред. М. Р. Богомильского ; пер. с англ. [В. Ю. Халатова]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 266, [6] с.		100
4	Лекции по оториноларингологии [Текст] : учеб. пособие / И. Б. Солдатов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1994. - 287 с.		288

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Российская оториноларингология
2.	Вестник оториноларингологии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru/.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com
6. Реферативная база данных Scopus (договор №7/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.scopus.com/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
8. Международная классификация болезней МКБ-10.Электронная версия. http://www.mkb10.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети

распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Амбулаторная оториноларингология у детей	1. Лекционная аудитория (ГАУЗ ЦГКБ №18, 2 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) 2. Учебная комната №1 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы. 3. Учебная комната №2 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.	г. Казань, ул. Мавлютова,2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Д.м.н., профессор Клюшкин И.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «_1_» июня 2018 года протокол №13.

Заведующий кафедрой, проф. Доброквашин С.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_6_»__июня___2018 года (протокол №_6_)

Председатель
предметно-методической комиссии, проф. Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Д.м.н., профессор Клюшкин И.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Трансфузиология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины является получение студентами теоретических и практических знаний и умений в отношении принципов переливания компонентов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, методикам их применения в лечебной практике, методам профилактики и лечения осложнений и реакций, связанных с переливанием компонентов крови, кровезаменителей, других лекарственных средств, вводимых парентерально.

Задачи освоения дисциплины:

– изучить основные принципы переливания компонентов, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально;

– знать показания и противопоказания к гемотрансфузии и инфузии кровезаменителей, методики их применения в лечебной практике;

– знать методы профилактики и лечения осложнений и реакций после гемотрансфузии и инфузии кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально;

– квалифицированно составлять план или алгоритм инфузионной тактики больного, используя необходимое и достаточное количество методов для коррекции нарушений;

– знать методы, способы и виды парентерального введения лекарственных средств;

– совершенствовать знания, умения, навыки по инфузионной терапии в целях оказания адекватной неотложной помощи при ургентных состояниях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общепрофессиональные компетенции:

– 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: Медицинское применение препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Уметь: Применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Владеть: Знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

– **ОПК-9** способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

В результате освоения **ОПК-9** обучающийся должен:

Знать: Особенности морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Уметь: Оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Владеть: Навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Профессиональные компетенции:

– ПК-6 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.

В результате освоения **ПК-6** обучающийся должен:

Знать: Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.

Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Владеть: Методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.

– ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

В результате освоения **ПК-8** обучающийся должен:

Знать: Тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.

Уметь: Определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.

Владеть: Практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.

– ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения **ПК-11** обучающийся должен:

Знать: Основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Уметь: Принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

Владеть: Практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.

2. Место дисциплины «Трансфузиология» в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина, являются «Гистология, эмбриология, цитология», «Биохимия», «Микробиология, вирусология», «Фармакология», «Нормальная физиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Пропедевтика детских болезней», «Общая хирургия», «Патофизиология», «Патологическая анатомия».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Факультетская хирургия», «Детская хирургия», «Травматология и ортопедия», «Госпитальная хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Госпитальная терапия», «Госпитальная педиатрия», «Онкология, лучевая терапия», «Анестезиология, реаниматология».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программму 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.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации и требований к результатам освоения образовательной программы.

3. Объем дисциплины «Трансфузиология» в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 ч.	10 ч.	30 ч.	32 ч.

4. Содержание дисциплины «Трансфузиология», структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины «Трансфузиология» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят.		
1.	**Тема 1.** Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови.	12	2	5	5	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.
2.	**Тема 2.** Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	12	2	5	5	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.
3.	**Тема 3.** Правила переливания компонентов крови.	12	2	5	5	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.
4.	**Тема 4.** Кровезаменители и солевые растворы.	12	2	5	5	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.

5.	**Тема 5.** Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально.	**11**	**1**	**5**	**5**	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.
6.	**Тема 6.** Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей.	**13**	**1**	**5**	**7**	Тестирование, реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**30**	**32**	

4.2.Содержание дисциплины «Трансфузиология», структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1	
1.	**Тема 1. Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Определение понятий: трансфузиология, служба крови, инфузионно-трансфузионная терапия, экстракорпоральные методы очищения крови, парентеральное питание. Предмет и задачи трансфузиологии. Деонтологические проблемы трансфузиологии. Общие вопросы и задачи организации службы крови. Структура учреждений службы крови. Действующие интсруктивно-методические документы по организации и деятельности службы крови. Донорская кровь и ее компоненты. Препараты крови. Кровезаменители. Донорство в РФ, этапы развития донорства в РФ, организация донорства в РФ, классификация доноров. Медицинское обеспечение донорства. Общие принципы компонентной и инфузионно-трансфузионной терапии. Учение о группах крови. Виды и способы гемотрансфузий. Тактика врача при проведении гемотрансфузии.	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление с организацией службы крови в больнице. Организация хранения компонентов крови, их учета и отпуска отделениям больницы. Контроль качества хранимых и отпускаемых трансфузионных средств. Наблюдение за больными получающими трансфузию. Методика определения групп крови и резус-фактора. Документация и хранение стандартных сывороток. Практические навыки по определению группы крови с помощью стандартных сывороток и стандартных эритроцитов. Трактовка результатов и возможные ошибки. Методика определения резус-фактора. Возможные ошибки и трактовка результатов исследования. Документация переливания крови и кровезаменителей. Основные принципы современной компонентной терапии.	

2.	**Тема 2. Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Основы консервирования крови и ее компонентов. Принципы консервирования крови и ее компонентов. Стабилизаторы крови и ее компонентов. Контроль качества воды и веществ для консервирования крови и ее компонентов. Биохимические и морфологические изменения крови и ее компонентов при консервировании и хранении. Современные гемоконсерванты. Организация приготовления гемоконсервантов, контроль качества. Методы консервирования крови и ее компонентов.	
	Содержание темы практического занятия	Основы консервирования крови - строгое соблюдение правил асептики. Работа в операционном блоке. Обязанности врача и медицинской сестры. Подготовка операционного блока к работе. Методы обработки операционного поля и методики профилактики инфицирования крови воздушной микрофлорой. Методика обработки рук донора. Методика взятия крови от донора в пластиковые контейнеры и стеклянные флаконы. Укупорка сосуда с кровью. Заготовка крови в выездных условиях. Контроль групп крови и правильность паспортизации сосуда с кровью. Хранение и транспортировка консервированной крови и ее компонентов. Демонстрация методов фракционирования консервированной крови с помощью центрифугирования и автоматическим сепарированием. Методы заготовки эритроцитарной массы, плазмы и тромбоцитов. Документация продукции и контроль ее качества.	
3.	**Тема 3. Правила переливания компонентов крови.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Компонентная гемотрансфузионная терапия. Трансфузионный риск. Управляемая гемодилюция. Основы компонентной терапии. Показания и преимущества компонентного принципа лечения больных. Оценка состояния доноров и пациентов (реципиентов). Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров и больных. Средства инфузионно-трансфузионной терапии, их свойства и механизмы лечебного действия. Трансфузиологические операции. Правила асептики и антисептики. Классификация методов и способов проведения инфузионно-трансфузионной терапии. Пункция и катетеризация периферических вен. Системы для трансфузий в вену. Техника трансфузий в периферическую вену. Пункция и катетеризация центральных вен. Техника трансфузий в центральную вену. Ошибки и осложнения при пункции и катетеризации центральных вен.	
	Содержание темы практического занятия	Поверхностные вены человека удобные для пункции. Техника венепункции и венесекции. Методика переливания компонентов крови в крупные вены. Катетеризация. Переливание компонентов крови из флакона и пластикового контейнера. Подогревание	

		компонентов крови. Введение жидкостей капельным и струйным методом. Методика переливания свежезамороженной плазмы и концентрата тромбоцитов. Профилактика воздушной эмболии. Аппаратура и методы аутотрансфузий: преимущество, показания и противопоказания, методика заготовки аутокрови, ее документация и хранение. Заготовка аутокрови перед операцией. Методы реинфузии аутокрови. Сорбционные методы лечения: гемо-, плазмосорбция, иммуносорбция; механизм лечебного действия: аппаратура, методы. Профилактические меры для медперсонала, соприкасающегося с кровью, с целью предупреждения инфицирования. Занятия проводятся в хирургическом и реанимационном отделениях, у постели больного. Студенты участвуют в подготовке и проведении трансфузий, знакомятся с методами переливания компонентов крови в экстренных случаях: показаниями, дозировкой, методами, применением крови, ее компонентов и кровезаменителей.	
4.	**Тема 4. Кровезаменители и солевые растворы.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Цельная консервированная донорская кровь. Компоненты крови: эритроцитосодержащие среды, свежезамороженная плазма, иммунная плазма, концентрат цельной плазмы, криопреципитат. Препараты крови: альбумин, протеин, иммуноглобулин человека нормальный, антистафилококковый иммуноглобулин. Кровезаменители коллоидного типа: оксиэтилированные крахмалы, декстраны, полиглюкин, реополиглюкин, желатиноль, волекам, роеглюкан. Кровезаменители кристаллоидного типа: р-р натрия хлорида 0,9%, р-р Рингера-Локка, р-р Гартмана, лактасол, хлосоль, ацесоль, трисоль, дисоль. Изотонические, гипертонические, гипотонические растворы. Маннитол. Препараты для парентерального питания. Препараты белкового питания: гидролизат казеина, гидролизин, аминотроф, генфузамин, полиамин, гидрамин. Средства энергетического питания: растворы глюкозы, инфузолинол, липофундин. Условия и сроки хранения кровезаменителей. Транспортировка кровезамещающих жидкостей и препаратов парентерального питания. Особенности техники трансфузий компонентов донорской крови, ее препаратов и кровезамещающих растворов. Документация, связанная с переливанием донорской крови и ее компонентов. Документация трансфузий препаратов крови. Документация инфузий кровезаменителей.	
	Содержание темы практического занятия	Подготовка к переливанию различных кровезаменителей. Способы введения различных кровезаменителей: внутривенные, внутриартериальные вливания; трансфузии капельные, струйные. Методика применения кровезаменителей в случаях шоковых состояний, острой кровопотери, во время операций и послеоперационном периоде. Сочетание трансфузий компонентов крови и кровезаменителей. Особенности	

		методики переливания гидролизатов и аминокислотных смесей. Профилактика реакций, связанных с применением кровезаменителей.	
5.	**Тема 5. Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Показания к переливанию крови и ее компонентов. Противопоказания к переливанию компонентов крови. Общие показания и противопоказания к трансфузионной терапии. Показания к переливанию эритроцитсодержащих компонентов крови. Показания к переливанию плазмы. Показания к переливанию тромбоцитов. Показания к переливанию лейкоцитов. Аутогемотрансфузии. Показания, организация и материальное обеспечение метода аутогемотрансфузии. Техника проведения. Ошибки, осложнения и их профилактика. Реинфузия крови. Показания, аппаратура и гемоконсерванты для реинфузии крови. Ошибки, осложнения и их профилактика. Принципы переливания компонентов и препаратов крови.	
	Содержание темы практического занятия	Практические занятия проводятся в отделении с демонстрацией больных. Студенты участвуют в организации и проведении всех подготовительных мероприятий и проведении трансфузий компонентов крови. Пробы на совместимость и биологическая проба. Информирование пациента. Мероприятия, проводимые при переливании компонентов и препаратов крови.	
6.	**Тема 6. Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей.**		ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	Содержание лекционного курса	Осложнения, связанные с переливанием крови и ее компонентов. Посттрансфузионные реакции (пирогенные реакции, аллергические реакции, анафилактические реакции, иммунологические реакции). Причины, клиника, принципы лечения. Осложнения переливания крови. Несовместимость крови донора и реципиента по антигенам эритроцитов, клинические проявления, гемолитические реакции, гемотрансфузионный шок, общие принципы терапии. Бактериальная загрязненность крови, причины, инфекционно-токсический шок, клинические проявления, общие принципы терапии. Недоброкачественность перелитой крови, ее компонентов и препаратов. Погрешности в методике трансфузии: воздушная эмболия, тромбоэмболия, острые циркуляторные нарушения, кардиоваскулярная недостаточность, калиевая и цитратная интоксикация; причины, клинические проявления, терапия. Синдром массивной гемотрансфузии, причины, клинические проявления, профилактика, лечение. Трансмиссивные инфекционные заболевания, профилактика, диагностика.	

		Осложнения при переливании кровезаменителей. Классификация кровезаменителей. Противопоказания для введения кровезаменителей. Осложнения.	
	Содержание темы практического занятия	Четкое выполнение всех инструкций по технике переливания компонентов крови. Трансфузии только по строгим показаниям. Дается клиническая характеристика реакций, связанных с переливанием компонентов крови. Реакции пирогенные, анафилактические, гемолитические и не гемолитические. Лечебные мероприятия. Осложнения, связанные с переливанием компонентов крови. Профилактика. Клиническая классификация осложнений. Осложнения, связанные с переливанием несовместимых компонентов крови. Гемотрансфузионный шок, острая почечная недостаточность. Осложнения, связанные с переливанием несовместимых компонентов крови (недоброкачественная кровь, исходное состояние реципиента). Осложнения, связанные с погрешностями в технике. Осложнения, связанные с переливанием кровезаменителей. Методика проведения лечебных мероприятий.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Трансфузиология»

№ п/п	Наименования
1.	Закон РФ от 09.06.1993 N 5142-1 (ред. от 24.07.2009) «О донорстве крови и ее компонентов» 5 экз.
2.	Приказ МЗ РФ от 25.11.2002 № 363 «Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови» 5 экз.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Трансфузиология»

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-8	ОПК-9	ПК-6	ПК-8	ПК-11
1.	Тема 1. Организация службы крови и донорства в РФ. Учение о группах крови.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Тема 2. Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	Тема 3. Правила переливания компонентов крови.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4.	Тема 4. Кровезаменители и солевые растворы.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 5. Показания к переливанию компонентов крови, лекарственных препаратов, вводимых парентерально.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 6. Лечение реакций и осложнений, связанных с переливанием компонентов крови и кровезаменителей.	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-4, ОПК-6

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.	**Знать:** Медицинское применение препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Имеет фрагментарные представления о применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет общие представления о применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет достаточные представления о применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии..	Имеет глубокие знания о применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально, необходимых для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
	Уметь: Применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Фрагментарно умеет применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Частично, не систематично умеет применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно умеет применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично умеет применять препараты крови и кровезаменителей, лекарственные средства, вводимые парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

	Владеть: Знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности и выполнений действия.	Фрагментарно владеет знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно, но не систематично владеет знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно владеет знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично владеет знаниями о медицинском применении препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	**Знать:** Особенности морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности и выполнений действия.	Имеет фрагментарные представления об особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет общие представления об особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет достаточные представления об особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет глубокие знания об особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

	Уметь: Оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Фрагментарно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Частично, не систематично умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
	Владеть: Навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Фрагментарно владеет навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно владеет навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично владеет навыками выявления морфофункциональных нарушений, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	**Знать:** Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективност	Имеет фрагментарные представления об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической	Имеет общие представления об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической	Имеет достаточные представления об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической	Имеет глубокие знания об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	и выполнений действия.	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.
	Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективност и выполнений действия.	Фрагментарно умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-	Частично, не систематично умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-	Успешно и систематично умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.

	трансфузионной терапии.		трансфузионной терапии.		трансфузионной терапии.	
	Владеть: Методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективност и выполнений действия.	Фрагментарно владеет методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	В целом успешно, но не систематично владеет методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	В целом успешно владеет методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Успешно и систематично владеет методами определения 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., требующих переливания компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.

ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	**Знать:** Тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Имеет фрагментарные представления о тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Имеет общие представления о тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Имеет достаточные представления о тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.	Имеет глубокие знания о тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами, которым необходимо переливание компонентов крови, препаратов крови и кровезаменителей, лекарственных средств, вводимых парентерально.
	Уметь: Определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Фрагментарно умеет определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.	Частично, не систематично умеет определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.	В целом успешно умеет определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.	Успешно и систематично умеет определить тактику ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентам с различными нозологическими формами.
	Владеть: Практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности выполнений действия.	Фрагментарно владеет практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.	В целом успешно, но не систематично владеет практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.	В целом успешно владеет навыками практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.	Успешно и систематично владеет практическими навыками ведения инфузионно-трансфузионной терапии пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** Основные виды оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности и выполнений действия.	Имеет фрагментарные представления об основных видах оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет общие представления об основных видах оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет достаточные представления об основных видах оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Имеет глубокие знания об основных видах оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
	Уметь: Принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности и выполнений действия.	Фрагментарно умеет принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Частично, не систематично умеет принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно умеет принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично умеет принимать участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства для проведения инфузионно-трансфузионной терапии.
	Владеть: Практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.	Тестирование. Реферат, устное сообщение (доклад), опрос, задания на принятие решения, задания на оценку эффективности и выполнений действия.	Фрагментарно владеет практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно, но не систематично владеет практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.	В целом успешно владеет навыками практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.	Успешно и систематично владеет практическими навыками оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при проведении инфузионно-трансфузионной терапии.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программ

1 УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА ЗНАНИЙ

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

1. Тесты;
2. Контрольные работы/рефераты;
3. Устные сообщения (доклады);
4. Опрос.

Примеры тестов:

Модуль 1

1. Укажите причину первичного кровотечения:

А) соскальзывание лигатуры;

Б) выталкивание тромба из сосуда;

В) гнойное расплавление стенки сосуда;

Г) распад опухоли;

Д) ранение сосуда.*

2. Укажите причину раннего вторичного кровотечения:

А) соскальзывание лигатуры;*

Б) ранение сосуда;

В) гнойное расплавление тромбов в сосуде;

Г) эрозия стенки сосуда;

Д) тромбоз сосуда.

3. Укажите причину позднего вторичного кровотечения:

А) выталкивание тромба из сосуда;

Б) соскальзывание лигатуры;

В) тромбоз сосуда;

Г) гнойное расплавление стенки сосуда;*

Д) расхождение краев раны.

4. Какое кровотечение относится к внутреннему открытому?

А) в брюшную полость;

Б) в полость сустава;

В) в полость желудка;*

Г) в плевральную полость;

Д) в полость черепа.

5. К внутреннему закрытому кровотечению относится?

А) носовое;

Б) желудочное;

В) в просвет тонкой кишки;
Г) в плевральную полость;*
Д) пищеводное.

6. Какой процент ОЦК находится в венозном русле здорового человека?
А) 10%;
Б) 30%;
В) 45%;
Г) 70%;*
Д) 5%.

7. Фактором, обуславливающим гемофильное кровотечение, является:
А) нарушение проницаемости стенки сосуда;
Б) дефицит фибриногена;
В) нарушение функции печени;*
Г) генетически обусловленный дефицит факторов свертывания крови 6,7,8,9;
Д) дефицит тромбоцитов.

8. Гематома – это:
А) пропитывание тканей кровью;*
Б) истечение крови в полость;
В) скопление крови, ограниченное тканями;
Г) скопление крови в полом органе;
Д) скопление крови в суставе.

9. Кровоизлияние – это:
А) пропитывание тканей кровью;
Б) истечение крови в полость;
В) скопление крови в полом органе;
Г) скопление крови, ограниченное тканями;*
Д) скопление крови в суставе.

10. Следствием кровотечения не является:
А) гемоперитонеум;
Б) гемоторакс;*
В) гематома;
Г) гемангиома;
Д) гемартроз.

11. Какой процент ОЦК находится в артериальном русле здорового человека?
А) 10%;*
Б) 15%;
В) 30%;
Г) 60%;
Д) 50%.

12. Какой процент ОЦК находится в капиллярном русле здорового человека?

А) 12%;*

Б) 25%;

В) 30%;

Г) 40%;

Д) 60%.

13. Какой процент ОЦК находится в полостях сердца здорового человека?

А) 3%;

Б) 50%;

В) 16%;*

Г) 45%;

Д) 0,6%.

14. Какой процент от массы тела составляет ОЦК здорового человека?

А) 15%;

Б) 9%;

В) 6%;*

Г) 18%;

Д) 35%.

15. По анатомической классификации кровотечения подразделяют на:

А) первичные, вторичные;*

Б) скрытые, внутренние;

В) артериальные, венозные, паренхиматозные, капиллярные;

Г) ранние, поздние;

Д) внутренние, наружные.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90 – 100% – оценка «отлично»;

80 – 89% – оценка «хорошо»;

70 – 79% – оценка «удовлетворительно»;

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Примеры контрольных работ/рефератов:

Модуль 1

1. Причины и классификация гемотрансфузионных реакций и осложнений.
2. Острый внутрисосудистый гемолиз: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
3. Острый внутрисосудистый гемолиз: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
4. Пирогенные реакции: причины, клиника и диагностика, первая помощь.

5. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): причины, клиника и диагностика, первая помощь.
6. Воздушная эмболия: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
7. Бактериальный шок: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
8. Синдром холодовых гемотрансфузий: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
9. Цитратная интоксикация: причины, клиника и диагностика, первая помощь.
10. Коагуляционные нарушения при гемотрансфузиях: причины, принципы коррекции.
11. Какими инфекционными заболеваниями можно заразиться при гемотрансфузии?
12. Трансфузионный сифилис: проявления, профилактика, вероятность заражения.
13. Трансфузионный вирусные гепатит В: проявления, профилактика, вероятность заражения.
14. Трансфузионный вирусные гепатит С: проявления, профилактика, вероятность заражения.
15. Трансфузионное заражение ВИЧ-инфекцией: проявления, профилактика, вероятность заражения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90 – 100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобрана 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 (доклады):

Примеры сообщений (докладов):

1. Острое посттрансфузионное гемолитическое осложнение. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
2. Напишите лист назначения больному с острым посттрансфузионным гемолитическим осложнением.
3. Гемотрансфузионные осложнения, классификация. Острая посттрансфузионная фебрильная реакция, патогенез, клиника и диагностика, лечение.
4. Кровезаменители, классификация. Препараты волемического действия (противошоковые): примеры, применение.
5. Кровезаменители, классификация. Препараты для парентерального питания и коррекции водно-электролитных нарушений.

Критерии оценки сообщения (доклада):

1. Соответствие содержания доклада заявленной тематике.
2. Соответствие общим требованиям написания доклада.
3. Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок.
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания.
5. Логичность и последовательность в изложении материала.
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы.
7. Корректно оформленный список использованной литературы.
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте доклада.
9. Способность к анализу и обобщению информационного материала, степень полноты обзора состояния вопроса.
10. Обоснованность выводов.
11. Самостоятельность изучения материала и анализа.
12. Отсутствие фактов плагиата.

«Отлично» (90-100 баллов) – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления доклада; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

«Хорошо» (80–89 баллов) – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет

чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст доклада представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).

ОПРОС

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Критерии оценки опроса:

«Отлично» (90-100 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.

«Хорошо» (80–89 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2 УРОВЕНЬ ОЦЕНКА УМЕНИЙ

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– Студенты на практических занятиях в отделениях клиники выполняют задания преподавателя.

Пример задания:

Заполнить трансфузионную карту пациента.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента).

«Хорошо» (80–89 баллов) – выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную

характеристику данных пациента), но допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков; дает недостаточно полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3 УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА НАВЫКОВ

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Студенты выполняют задание в виде презентации.

Примеры заданий:

1. Коррекция и инфузионная терапия у больного с ишемическим инсультом в первые часы. Правило «золотого часа».
2. Инфузионная терапия у больного с хронической печеночной недостаточностью, портальной гипертензией.
3. Гипертонический криз. Инфузионная терапия.
4. Цирроз печени, осложненный кровотечением из верхних отделов ЖКТ. Инфузионная терапия.
5. Анафилактическая реакция на йод-содержащий контрастирующий препарат. Инфузионная терапия шока.
6. Инфузионная терапия у больного с ишемией мозга во время транспортировки в сосудистый центр больницы.
7. Отек легкого. Инфузионная терапия.
8. Механическая желтуха. Инфузионная терапия.
9. Динамика кишечной непроходимости. Инфузионная терапия.
10. Острый панкреонекроз. Инфузионная терапия. Коррекция. Исходы.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных пациента), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» (80–89 баллов) – выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную

характеристику данных пациента), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет. Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков; дает недостаточно полную характеристику данных пациента), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» (0 – 69 баллов) – выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки. Ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов 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 «Трансфузиология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Трансфузиология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. По окончании каждого модуля ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое успешное действие, отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Студент имеет право аргументированно оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по модулю – 100-балльной шкале. Оценка обязательно выражается 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 «Трансфузиология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

– непосещение лекций или количество пропусков более 50%;

– отсутствие конспектов лекций;

– неудовлетворительное поведение во время лекции.

Практические занятия:

– непосещение практических занятий или количество пропусков более 50%;

– неверный ответ либо отказ от ответа;

– отсутствие активности на занятии;

– низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

– задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок.

70-79% (удовлетворительно):

Лекции:

– посещение большей части лекции; наличие отработок;

– частичное отсутствие конспектов лекций;

Практические занятия:

– посещение большей части практических занятий; наличие отработок;

– верные ответы, но в них много неточностей;

– слабая активность на занятии;

– низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

– задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками.

80-89 % (хорошо):

Лекции:

– посещение лекции в объеме не менее 95%; наличие отработок;

– наличие конспектов всех лекций.

Практические занятия:

– посещение практических занятий в объеме не менее 95%, наличие отработок;

– верные ответы на занятиях;

– средняя активность на занятиях;

– средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

– задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок.

90-100% (отлично):

Лекции:

– посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине;

– наличие подробных конспектов всех лекций.

Практические занятия:

– посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине;

– регулярные верные ответы, в т.ч. с использование дополнительной литературы;

– высокая активность на занятии;

– свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

– задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок.

Для отработок пропущенных занятий могут использоваться написание рефератов, устных сообщений (докладов).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.

Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и продумать, где и какие источники (учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, можно приступить к выполнению сообщения (доклада).

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой общей хирургии. Подробно оформление работы можно посмотреть в любом учебно-методическом пособии по выполнению курсовой работы по дисциплинам, преподаваемым на кафедре общей хирургии.

Основные правила оформления работы:

1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.

2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.

3. Заголовки размещать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.

4. Текст печатать по ширине всего листа. См. соответствующий параметр (значок) на панели инструментов компьютера. Абзац 1,25.

5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.

6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново (1, 2, 3…). Правильно оформить библиографию сноски.

7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Работу сдать на проверку преподавателю кафедры общей хирургии.

Преподаватель, проверив работу, на титульном листе напишет заключение: или «Зачтено», или замечания; число, месяц, год, заключение подписи.

Если получены замечания, их надо исправить и снова сдать для проверки. Также можно ответить преподавателю, ведущему эту дисциплину, на дополнительные вопросы.

Работа считается выполненной, когда на титульном листе преподаватель напишет «Зачтено»; число, месяц, год, поставит подпись.

Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

Завершается изучение дисциплины зачетом с выставлением рейтинга.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Трансфузиология»

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440209.html	–	–

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	"Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html	–	–
2	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html	–	–

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вестник хирургии им. И.И. Грекова.
2.	Вестник современной клинической медицины.
3.	Вопросы онкологии.
4.	Гематология и трансфузиология.
5.	Анналы хирургии.
6.	Казанский медицинский журнал.
7.	Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины «Трансфузиология»

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Трансфузиология»

Приступая к изучению дисциплины «Трансфузиология», необходимо:

– получить в научной библиотеке КГМУ (далее: библиотека или НБ КГМУ) рекомендованные учебники и учебно-методические пособия;

– ознакомиться с учебной программой по дисциплине, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в НБ КГМУ;

– завести новую тетрадь для конспектирования лекций, для выполнении самостоятельной работы и заданий;

Изучение дисциплины «Трансфузиология» студентами осуществляется тремя видами работ: лекционные занятия, практические занятия и самостоятельная работа.

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт TimesNewRoman, 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 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 медицинских 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.

Рекомендации по самостоятельной работе с литературой.

Углубленное знакомство с литературными источниками позволяет критически отнестись к имеющимся в них сведениям, провести их сравнительный анализ, сопоставить их с данными, известными Вам из ранее изученных материалов и собственных наблюдений, попытаться определить свою точку зрения на поставленные проблемы.

Наиболее предпочтительна последовательность в работе с литературой. Ее можно представить в виде следующего примерного алгоритма: ознакомление с методическими рекомендациями, изучение основной учебной литературы; проработка дополнительной (учебной и научной) литературы.

● При поиске и подборе литературы по теме лекции рекомендуется пользоваться систематическим каталогом, имеющимся в библиотеке, а также справочно-библиографическим отделом.

● Обратите также внимание на рекомендательные списки литературы, имеющиеся в конце подобранных Вами книг и статей. Среди перечисленных в них работ Вы можете дополнительно найти литературные источники по необходимой теме.

● В ходе чтения очень полезно, делать краткие конспекты.

● В виде конспектов, тезисов и цитат записываются наиболее важные положения, определения, выводы, рекомендации, интересные примеры, фактический материал, содержащиеся в литературных источниках.

● По завершении изучения рекомендуемой литературы полезно проверить уровень своих знаний с помощью контрольных вопросов для самопроверки.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Трансфузиология», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

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 «Трансфузиология»

Трансфузиология	1. Лекционная аудитория № 1 (2 этаж) 2. Учебные комнаты (согласно внутреннему расписанию на клинической базе ГАУЗ ГКБ № 7) 3. Оснащение: – мультимедийный комплекс; – компьютер и оборудование для демонстрации презентаций; – контрольные материалы для проведения текущего и промежуточного контроля.	г. Казань, ул. М. Чуйкова, 54 ГАУЗ ГКБ № 7

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Нанотехнологии и наномедицина

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: гистологии, цитологии, эмбриологии

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет 4 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

- http://www.advita.org/faq_patient.php
- http://www.gemabank.ru/publ/n21.html
- http://nplit.ru/books/item/f00/s00/z0000020/index.shtml

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Челышев Ю.А. Методические указания к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии (для студентов). – Казань: КГМУ, 2011	140	2
2	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Челышев Ю.А.. Тезисы лекций по гистологии, цитологии и эмбриологии. – Казань: КГМУ, 2011	90	2

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Информационные технологии:

- Гистологический сайт: http://www.histology.narod.ru
- Medline база данных EBSCO

Информационная справочная система:

- Электронная библиотека - eLibrary
- Электронная библиотека «Консультант студента» www.studmedlib.ru

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Перечень помещений, имеющихся для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- 1 лекционная аудитория
- 5 учебных аудиторий, оснащённых микроскопами

Перечень оборудования, имеющегося на кафедре для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- гистологические препараты
- микроскопы
- мультимедийный проектор, экран
- телевизор
- видеомагнитофон
- видеофильмы

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Избранные вопросы молекулярной биологии

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: медицинской биологии и генетики

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции 10 час.

Практические (*или:* семинарские занятия, лабораторные практикумы) занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет с оценкой _3_ семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры к.б.н., асс-т Пахалина И.А. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры медицинской биологии и генетики «_14_»___июня_ 2017 года протокол № 6-17 .

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Исламов Р.Р. _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Педиатрия «16_»_июня 2017 года (протокол №_6_)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., профессор _____ Р.А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры к.б.н., асс-т Гиззатуллин А.Р. _____

Преподаватель кафедры асс-т Измайлов А.А. _____

Преподаватель кафедры асс-т Кузнецов М.С. _____

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью изучения дисциплины по выбору (электива) «Избранные вопросы молекулярной биологии» является: рассмотреть вопросы молекулярной биологии клетки для углубления и расширения знаний о молекулярном и субклеточном уровни организации живых систем.

Задачи дисциплины:

- углубить знания о молекулярном, субклеточном и клеточном уровнях организации живых систем;
- ознакомить обучающихся с основными направлениями и методами исследований в области молекулярной биологии;
- дать представление о практическом значении разрабатываемых технологий в данной области для медицины.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

– ОК–1 (способностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу).

В результате освоения ОК–1 обучающийся должен:

Знать:

- материал по темам дисциплины

Уметь:

- работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализировать и обобщать собранный материал

Владеть:

- техникой изложения материала,

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 (готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиотечных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности)

– В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:

Знать:

- материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»

Уметь:

- для решения стандартных задачи профессиональной деятельности находить необходимые сведения с использованием информационных, библиотечных ресурсов.

Владеть:

- медико-биологической терминологией.

ОПК-7 (готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач)

– В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

Знать:

- материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»

Уметь:

- использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач

Владеть:

- техникой изложения материала.

ОПК-9 (способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач)

–В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

Знать:
материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»
Уметь:
- дать оценку физиологических и патологических изменений в организме человека для решения профессиональных задач
Владеть:
- техникой изложения материала.

профессиональные компетенции:

– ПК–22 (готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан)

–В результате освоения ПК–22 обучающийся должен:
Знать:
- информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан.
Уметь:
- работать с научно-медицинской литературой, интернет-ресурсами, по тематике исследования, анализировать собранный материал.
Владеть:
- информацией о применение в практике современных методов и методик по молекулярной биологии, направленных на оценку здоровья граждан, и его охрану.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Избранные вопросы молекулярной биологии» включена в вариативную часть, блока 1 (Б1.В.ДВ2.2) Рабочего учебного плана.

Расширение познаний в области молекулярной биологии клетки студентов медицинских вузов осуществляется на основе преемственности знаний, полученных в курсе биологии высших учебных заведений, а также знаний физики, биохимии, гистология, генетики, нормальной физиологии.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для успешного изучения дисциплины по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»:

Для изучения нано и клеточных технологий студентам необходимо освоить следующие темы из разделов:

1. Медицинская и биологическая физика

Раздел: Биологические мембраны.

Темы: Структурные основы функционирования биологических мембран.
Явления переноса.

2. Биоорганическая и биофизическая химия.

Раздел: Элементы химической термодинамики и биоэнергетики.

Тема: Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме.

Раздел: Учение о растворах.

Темы: Роль растворов в жизнедеятельности организмов. Диффузия, осмос. Плазмолиз. Гемолиз.

3. Гистология

Дифференцировка клеток. Рост клеток. Стволовые клетки. Типы тканей

4. Медицинская биология и генетика

Структурные компоненты эукариотической клетки. Геномный уровень организации наследственного материала.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

физические лица – родители (законные представители) детей;

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 (зачет)	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплин	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)	Формы текущего контроля

	ы		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	успеваемости
		Всего	лекции	Практ. занятия		
1.	Раздел «Избранные вопросы молекулярной биологии клетки»	72	10	30	32	Присутствие на занятие, представление презентации, устный опрос
	ИТОГО	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1. Избранные вопросы молекулярной биологии		
	Лекционный курс		
1.	Генетика рака	Внутриклеточные и межклеточные молекулярные сигналы клеточного цикла. Роль регуляторов клеточного деления в злокачественной трасформации. Молекулярные клеточные маркера рака (связь рака и Cd)	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
2.	Cd циклины	Cd циклины. Подсемейства циклинов. Роль циклинов в	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
3.	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Фолдинг. Убиквинтин-зависимая система протеолиза: деградация белков в клетке. Посттрансляционная модификация белков.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
4.	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Репликация ДНК. Механизмы репликации ДНК. Этапы репликации ДНК. Репликация вирусов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
5.	Комплекс гистосовместимости	Белки главного комплекса гистосовместимости. Роль HLA в регуляции иммунного ответа.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
	Практические занятия		
6.	Генетика рака. Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл.	Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл (Rb, WT-1, p-53, BRCA-1 и BRCA-2)	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

7.	Генетика рака. Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала.	Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF–1 и гена APC).	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
8.	Геном.	Природа генетической информации. Формы ДНК, типы РНК. Роль псевдогенов в реализации генетической информации	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
9.	Cd циклины	Циклины и циклин-зависимые киназы. Цитокины и их клеточные рецепторы. Цитокины: механизмы проведения гормонального сигнала	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
10.	Апоптоз	Аппоптоз. Механизмы аппоптоза и циклины. Роль циклинов в гемопоэзе. Гемопоэтические факторы роста.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
11.	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Белки-шапероны и их участие в фолдинге. Шапероны и стресс. Белки-прионы. Роль протеосом в деградации белков.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
12.	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНК. Виды репарации ДНК. Дефекты репарационных систем и наследственные болезни.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
13.	CD	Сравнительная характеристика антигенов (молекул) главного комплекса гистосовместимости классов I и II. Феноменом HLA-рестрикции.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
14.	HLA совместимость.	Молекулы главного комплекса гистосовместимости класса II. Гены главного комплекса гистосовместимости класса III.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
15.	Трансплантация органов и тканей	Реализация трансплантационного иммунитета.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Молекулярная биология клетки. Глава 2. Структурная организация эукариотической животной клетки. Строение и функции плазматической мембраны / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Кошпаева Е.С. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 38с.
2.	Молекулярная биология клетки. Глава 3. Закономерности существования клетки во времени. Пролиферация, дифференцировка, смерть / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 45с.
3.	Молекулярная биология клетки. Глава 4. Половые клетки. Ранний эмбриогенез / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 42с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОК-1	ОПК-1	ОПК-7	ОПК - 9	**ПК-22**
	Генетика рака	**Л**	+	+	+	+	+
	Геном	**Л**	+	+	+	+	+
	Cd циклины	**Л**	+	+	+	+	+
	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	**Л**	+	+	+	+	+
	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	**Л**	+	+	+	+	+
	Клеточные маркёры	**Л**	+	+	+	+	+
	Комплекс гистосовместимости	**Л**	+	+	+	+	+
	Генетика рака. Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл (Rb, WT–1, p53, BRCA–1 и BRCA–2).	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Генетика рака. Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF–1 и гена APC).	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Геном. Природа генетической информации. Формы ДНК, типы РНК.	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Cd циклины	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Апоптоз	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	CD	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	HLA совместимость.	**Пр/С**	+	+	+	+	+
	Трансплантация органов и тканей	**Пр/С**	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК–1	**Знать:** - материал по темам дисциплины	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации , пропуски занятий	Не знает основ молекулярной биологии клетки	Частично знает основы молекулярной биологии клетки	Знает, но не в полной мере, не отвечает на дополнительные вопросы по теме «Молекулярная биология клетки», не способен проанализировать изложенный материал	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по теме «Молекулярная биология клетки», анализирует изложенный материал
	Уметь: - работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализировать и обобщать собранный материал		Не умеет работать с научно-популярной литературой, не знает, как провести поиск интернет-ресурсов по заданной теме	Работает поверхностно с научно-популярной литературой, не может подготовить материал по заданной теме	Умеет, но с недочетами, наглядно и грамотно подготовить материал по заданной теме, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен проанализировать, обобщить собранный материал	В полной мере способен подготовить материал по заданной теме, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует и обобщаеть собранный материал

	Владеть: - техникой изложения материала		Не подготовил материал по предложенной теме	Не в полной мере владеет техникой изложения материал.	Владеет, но не достаточно уверенно владеет техникой изложения материала.	В полной мере владеет техникой изложения материала.
ОПК-1	**Знать:** - материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации , пропуски занятий	Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.

	Уметь: - для решения стандартных задачи профессиональной деятельности находить необходимые сведения с использованием информационных, библиотечных ресурсов.		Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами	Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать	Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал	Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы
	Владеть: - медико-биологической терминологией.		Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторий/ преподавателем	Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.	Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении	Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.

ОПК-7	**Знать:** - материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации , пропуски занятий	Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.
	Уметь: - использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач		Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами	Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать	Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал	Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы

	Владеть: - техникой изложения материала.		Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторий/ преподавателем	Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.	Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении	Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.
ОПК-9	**Знать:** материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации , пропуски занятий	Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.

	Уметь: - дать оценку физиологических и патологических изменений в организме человека для решения профессиональных задач		Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами	Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать	Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал	Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы
	Владеть: - техникой изложения материала.		Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторий/ преподавателем	Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.	Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении	Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.

ПК-22	**Знает:** - информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан.	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации , пропуски занятий	Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.
	Уметь: работать с научно-медицинской литературой, интернет-ресурсами, по тематике исследования, анализировать собранный материал.		Не умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, не изучает отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, не способен анализировать собранный материал	Частично умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследовани, анализировать собранный материал	Умеет, но не в полной мере работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследовани, анализировать собранный материал	В полной мере умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследовани, анализировать собранный материал

	Владеть: - информацией о применение в практике современных методов и методик по молекулярной биологии, направленных на оценку здоровья граждан, и его охрану.		Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторий/ преподавателем	Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.	Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении	Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты

Пример тестовых заданий:

Для текущей успеваемости	**ОРГАНОИД КЛЕТКИ, ПРИНИМАЮЩЕЙ УЧАСТИЕ В ЗАПРОГРАММИРОВАННОЙ ГИБЕЛИ КЛЕТКЕ?** а) митохондрия * б) гранулярная ЭПС в) гладкая ЭПС г) комплекс Гольджи д) лизосома
	В-ФОРМА ДНК ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ: а) соседними нуклеотидпми одной из цепей б) остатками фосфорных кислот нуклеотидов в двух цепях в) комплементарными азотистыми основаниями в одной из цепей ДНК г) некомплементарными азотистыми основаниями нуклеотидов в двух цепях д) комплементарными азотистыми основаниями в двух цепях и стекинг-взаимодействиями оснований, расположенными друг над другом*
	СКОЛЬКО КОЛЕЦ СОСТАВЛЯЮТ АКТИВНУЮ ЧАСТЬ ПРОТЕОСОМЫ? а) 1 б) 2*. в) 3. г) 4. д) 5

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– презентация – оценивается по 100б. шкале, критерии оценивания: наглядность, раскрытие темы, доступность изложения, грамотность в оформлении, ответы на дополнительные вопросы; каждый из критериев оценивается по 20 б. шкале.

Критерии оценки:

Оценка «отлично», если по оцениваем критериям набрано 90-100б.

Оценка «хорошо» выставляется, если по оцениваем критериям набрано 80-89б.
Оценка «удовлетворительно», по оцениваем критериям набрано70-79б.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если по оцениваем критериям набрано менее 70б.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:
– свободное ориентирование в собственной презентации
– – устный опрос по теме презентации (ответы на дополнительные вопросы)

Критерии оценки:

Оценка «отлично», если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, самостоятельно делает выводы, составил вопросы для контроля знаний аудитории, аудитория активно обсуждает тему презентации, задает вопросы.
Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, но допускает ошибки в поставленных вопросах, делает выводы, не составил контрольные вопросы, проверки знания аудитории, аудитория обсуждает тему презентации, задает вопросы.
Оценка «удовлетворительно», если обучающийся не достаточно уверенно ориентируется в собственной презентации, не на все вопросы дает развернутый ответ, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает вопросы.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не ориентируется в собственной презентации, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает вопросы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Избранные вопросы молекулярной биологии»: посещение лекций, работа на занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) по 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение учебного курса и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен проводится в рамках экзаменационной сессии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из: оценки за презентацию (максимум 100 баллов за модуль), оценки по результатам посещаемости семинарских занятий (максимум 10 баллов), итоговой оценки (максимум 100 баллов).

6.4.1. Лекции.

Оценивается посещаемость лекций, что отражается в базе рейтинга в конце семестра: посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине в программе, заложен

коэффициент 1;
непосещение лекций или большое количество пропусков без отработки пропусков, в базу вносим количество пропущенных лекций; пропуски лекций, с последующей отработкой пропусков, в базу вносим количество отработанных пропусков лекций.

6.4.2. Практические (семинарские) занятия

Форма оценки	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Текущий контроль знаний	Ответил на 69,9% и менее процентов вопросов варианта.	Ответил правильно на 70-79% вопросов варианта	Ответил правильно на 80-89% вопросов варианта	Ответил правильно на 90 и более% вопросов варианта
Устный опрос	Не знает основной материал согласно теме занятия	Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы	Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы	В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию.
Презентация	Не представлена презентация	Презентация представлена, но плохо ориентируется в представленном материале презентации	Студент ориентируется в представленном материале презентации, но не отвечает на дополнительные вопросы	Студент свободно ориентируется в представленном материале презентации, отвечает на дополнительные вопросы

6.4.3. Самостоятельная работа

Форма оценки	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Устный опрос	Критерии оценивания смотри в п.6.4.2.			

6.4.4. Промежуточная аттестация - зачет

Зачет проводится в конце 3 семестра на базе кафедры медицинской биологии и генетики.

Форма оценки	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Устный опрос	Не знает основной материал согласно вопросам билета	Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы	Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы	В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию.
Пропуски на занятиях	Пропущен полностью курс или 60% и более «нб»	Пропущено 2-3 дня , нет освобождения деканата, справки болезни	Пропуски по дисциплине по выбору составляют 1-2 «нб» (справка деканата), пропоски по уважительной причине 61% и менее «нб» уважительной причине (справка о болезни)	Отсутствуют пропуски по дисциплине по выбору

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
	Основная учебная литература	
1.	Молекулярная биология. Структура и функции белков [Электронный ресурс]: учебник / Степанов В.М. - 3-е изд. - М. : Издательство Московского государственного университета, 2005. - (Классический университетский учебник). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5211049713.htm	

7.2 Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мутовин Г.Р. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411520.html	
2.	Наследственные болезни [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422311.html	

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименования издания
1.	Журнал « Биологические мембраны»: Журнал мембранной и клеточной биологии
2.	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины
3.	Вестник Российской академии медицинских наук
4.	Генетика,
5.	генетика человека
6.	Гены & клетки
8.	Журнал общей биологии
9.	Клеточная трансплантология и тканевая инженерия
10.	Биологический журнал
11.	Молекулярная биология
12.	Молекулярная генетика, микробиология и вирусология

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru/.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Для успешного освоения дисциплины и допуска к промежуточной аттестации необходимо отработать задолженности по дисциплине.

ОТРАБОТКА ЗАДОЛЖЕННОСТЕЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№№	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Место проведения
1	ПРОПУСКИ ПО ЛЕКЦИЯМ (ПО ВЫБОРУ ЛЕКТОРА)	• Написать реферат (по теме пропущенной лекции, объем 8-10 страниц, титульный лист, список литературы); • Создать глоссарий (словарь терминов с пояснениями) по теме пропущенной лекции; • Создать базу тестовых вопросов по теме пропущенной лекции (20 вопросов, с 5-ю вариантами ответов); • Устное собеседование.	Кафедра медицинской биологии и генетики КГМУ, г. Казань, ул. Бутлерова, 49; НУК, 6 этаж
2	ЛАБОРАТОРНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ - СЕМИНАР (ПО ВЫБОРУ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ):	Устное собеседование по пропущенной теме; Создать глоссарий (словарь терминов с пояснениями) по пропущенной теме занятия; Создать тестовые вопросы по теме пропущенного занятия (10 вопросов, с 5-ю вариантами ответов).	

Отработанную пропущенную лекцию необходимо зарегистрировать в «Лекционном журнале» (находится в лаборантской)

Отработанное пропущенное занятия необходимо зарегистрировать в «Журнале» отработок» (находится в лаборантской)

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Информационные технологии:

1. Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире;
2. "Российские биотехнологии и биоинформация". Статьи о российской биотехнологии, молекулярной биологии и биоинформатике - rusbiotech.ru
3. "Практическая молекулярная биология". Содержание: Программа исследований МКБ, Методы - molbiol.edu.ru

Информационная справочная система:

1. www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»;
2. Медицина и право - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики. - http://www.med-pravo.ru/;
3. Консультант студента, электронная библиотека медицинского вуза http://www.studmedlib.ru.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Биология	1. Учебно-методический кабинет (к. 620). 2. Учебные комнаты (ауд. 1, ауд. 2, ауд. 3). 3. Класс микроскопии (к. 624) 4. Компьютерный класс (к. 618). 5. Конференц-зал (к. 609). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт/учеб. комнате); учебно-методические материалы; табличный фонд (по темам занятий); компьютеры с мониторами (14 шт), микроскопы Zeiss Primo Star (14шт), микроскоп Zeiss Primo Star с выводом на монитор (1 шт.), лабораторный стол (2шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 6 этаж