Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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: Стоматология

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: стоматологии детского возраста

Курс: 5

Семестр: А

Лекции: 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет: 10 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 направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста
к.м.н., доцент Р.М. Сафина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии детского возраста «25» мая 2020 года протокол № 10.

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста
к.м.н., доцент Р.М. Сафина

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
по специальности 31.05.02 Педиатрия Р.А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры стоматологии детского возраста, д.м.н., профессор Е.В. Мамаева

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

Цель освоения дисциплины (модуля) – подготовить специалиста по педиатрии, способного:

- развитию профессиональных знаний, способствующих оказанию пациентам амбулаторной помощи при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма;
- формированию навыков использования современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками, и их родственниками.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

Порядки оказания медицинской помощи детям;

Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям;

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям;

Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;

Этиология и патогенез заболеваний у детей;

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;

Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;

Механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.

Уметь:
Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;
Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;
Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей;
Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей;
Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей;
Владеть:
Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания
Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;
Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;
Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;
Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей;
Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

а) *в цикле гуманитарных дисциплин* (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)

б) *в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин* (основы механики, основы лучевой диагностики, информатика, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

в) *в цикле профессиональных дисциплин* (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, медицинская реабилитация, внутренние болезни, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, судебная медицина, педиатрия, неврология, медицинская генетика, инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология, дермато венерология, оториноларингология, офтальмология.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Педиатрия», «Детская хирургия».

Область профессиональной деятельности – охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности – физические лица (пациенты); население в возрасте 0-18 лет; совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий охраны здоровья граждан.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет _2_ зачетных единицы (ЗЕ), _72_ академических часа.

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая 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.** Генетические аспекты основных стоматологических заболеваний Медико-генетическое консультирование.	**2**	2			
2.	**Тема 2.** Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	**2**	2			
3.	**Тема 3.** Врожденные пороки развития лица. Отклонения в формировании зубов, челюстей и лица у детей. Медицинская реабилитация детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.	**2**	2			
4.	**Тема 4.** Одонтогенные очаги инфекции и их значение в развитии органной патологии ребенка. Роль врача-педиатра в профилактике стоматологических заболеваний у детей.	**2**	2			
5.	**Тема 5.** Особенности течения и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей, лица и шеи у детей. Онкологическая настороженность педиатра. Травматология зубов,	**2**	2			

	челюстей, лица и шеи. Роль педиатра в оказании экстренной помощи.					
67.	**Тема 1.1.** Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.	**11**		5	6	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания
8.	**Тема 1.2.** Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.	**11**		5	6	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания
9.	**Тема 1.3.** Заболевания слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях. Грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Изменения слизистой оболочки полости рта при болезнях крови.	**13**		5	8	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания и
10.	**Тема 1.4.** Травма зубов, челюстей и мягких тканей в детском возрасте. Классификация ран. Особенности обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Гигиена и уход за ребенком с повреждениями челюстно-лицевой области.	**9**		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания
11.	**Тема 1.5.** Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.	**9**		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания
12.	**Тема 1.6.** Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей в детском возрасте. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований у детей. Зачетное занятие.	**9**		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Ситуационные задания
	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
1.	Тема 1. Содержание лекционного курса: Генетические аспекты основных стоматологических заболеваний Медико-генетическое консультирование	Классификация наследственных болезней. Мутации как этиологический фактор. Наследственность и клиническая картина. Клинический полиморфизм и генетическая гетерогенность. Наследственность и разные типы течения заболеваний. Общая и частная семиотика наследственной патологии. Врожденные пороки развития. Клинико-генеалогический метод.	ПК-10
2.	Тема 2. Содержание лекционного курса: Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация.	ПК-10

	педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).	
3.	Тема 3. Содержание лекционного курса: Врожденные пороки развития лица. Отклонения в формировании зубов, челюстей и лица у детей. Медицинская реабилитация детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.	Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевта, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).	ПК-10
4.	Тема 4. Содержание лекционного курса: Одонтогенные очаги инфекции и их значение в развитии органной патологии ребенка. Роль врача-педиатра в профилактике стоматологических заболеваний у детей.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.	ПК-10
5.	Тема 5. Содержание лекционного курса: Особенности течения и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей, лица и шеи у детей. Онкологическая настороженность педиатра. Травматология зубов, челюстей, лица и шеи. Роль педиатра в оказании экстренной помощи.	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.	ПК-10
7	Тема 1.1. Содержание темы практического занятия: Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика.	Зависимость формирования зубочелюстной системы от генетических и индивидуальных особенностей анатомо-физиологического и функционального развития детского организма. Особенности формирования основных органов и систем и зубочелюстной системы в основные периоды развития детского организма;	ПК-10

	Диспансеризация. Гигиена полости рта.	внутриутробный, новорожденности, грудной, ранний дошкольной /ясельный/, дошкольный и школьный. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта	
8	Тема 1.2. Содержание темы практического занятия: Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста.	ПК-10
9.	Тема 1.3. Содержание темы практического занятия: Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.	ПК-10
10.	Тема 1.4. Содержание темы практического занятия: Травма зубов, челюстей и мягких тканей в детском возрасте. Классификация ран. Особенности обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Гигиена и уход за ребенком с повреждениями челюстно-лицевой области.	Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.	ПК-10
11.	Тема 1.5. Содержание темы практического занятия: Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.	Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевта, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).	ПК-10
12.	Тема 1.6. Содержание темы практического занятия: Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей в детском возрасте. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований у детей.	Принципы онкологической настороженности. Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	ПК-10

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

№ п/п	Наименования
1	Педиатрам об основных стоматологических заболеваниях у детей [Текст]: учеб.-метод. рекомендации для студентов, субординаторов и врачей-интернов / Казан. гос. мед. ун-т. Каф. стоматологии дет. возраста ; Сост.: Р. З. Уразова, Н. Х. Хамитова, М. Г. Гилязиев, Л. Ш. Агеева. - Казань: КГМУ, 1996. - 44 с.
2	Острый герпетический стоматит у детей с дисбактериозом кишечника [Текст] : метод. рекомендации для системы ПДО / Ин-т усоверш. врачей мед.-хирург. центра им. Пирогова (М.), Каф. челюстно-лиц. хирургии и стоматологии, Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. стоматологии дет. возраста; [сост.: Т. Н. Модина, Е. В. Мамаева, Д. А. Гилязиева]. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с. :
3	Кариес зубов у детей и подростков [Текст] : учеб. пособие / Х. М. Сайфуллина. - М.: МЕДпресс, 2000. - 96 с.
4	Основные вопросы клиники и лечения пульпитов у детей [Текст]: метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т. Каф. стоматологии дет. возраста; [Сост.: Р. З. Уразова, М. Г. Габдрахманова, Е. В. Мамаева и др.]. - Казань: КГМУ, 2001. - 33 с.
5	Пульпиты временных зубов [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. стоматологии дет. возраста; [сост.: Р. З. Уразова, Р. М. Сафина, Т. Ю. Ширяк]. - Казань: КГМУ, 2013. - 47, [1] с.
6	Клиника, диагностика и лечение заболеваний пародонта в детском возрасте [Текст] : монография / Н. Х. Хамитова, Е. В. Мамаева. - Казань: Мед. лит. 2009. - 191, [1] с.
7	Рецессия десны у детей и подростков - клиника, диагностика и принципы лечения [Текст] : учеб. пособие для системы ПДО / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. стоматологии дет. возраста ; [сост.: Е. В. Мамаева, Н. Х. Хамитова, Л. И. Салехова]. - Казань: КГМУ, 2010. - 45, [3] с.
8	Комплексное лечение детей младшего школьного возраста с рецессией десны [Текст]: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. стоматологии детского возраста; [сост. Е. В. Мамаева и др.]. - Казань: КГМУ, 2016. - 54 с.
9	Комплексный подход в диагностике и лечении хронического пародонтита у подростков [Текст] : учебное пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. стоматологии дет. возраста; [сост.: Е. В. Мамаева, А. К. Абдрахманов]. - Казань: МеДДок, 2016. - 64 с.
10	Хронический гипертрофический гингивит у подростков [Текст] : учеб. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Е. В. Мамаева, Д. А. Цинеккер; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. стоматологии дет. возраста. - Казань: КГМУ, 2012. - 58, [2] с.
11	Актуальные вопросы пародонтологии у подростков [Текст]: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. стоматологии дет. возраста; [сост.: Т. Н. Модина, Е. В. Мамаева]. - Казань: КГМУ, 2015. - 99 с.
12	Особенности диспансеризации детей с гастродуоденальной патологией, ассоциированной с Helicobacter pylori, у детского врача-стоматолога [Текст] : метод. рекомендации для студентов, ординаторов и врачей-интернов стоматологов / Казан. гос. мед. ун-т ; Сост.: Р. З. Уразова и др. - Казань : КГМУ, 2001. - 7 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 тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-10
1.	**Тема 1.** Генетические аспекты основных стоматологических заболеваний Медико-генетическое консультирование	Лекция	+
2.	**Тема 2.** Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	Лекция	+
3.	**Тема 3.** Врожденные пороки развития лица. Отклонения в формировании зубов, челюстей и лица у детей. Медицинская реабилитация детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.	Лекция	+
4.	**Тема 4.** Одонтогенные очаги инфекции и их значение в развитии органной патологии ребенка. Роль врача-педиатра в профилактике стоматологических заболеваний у детей	Лекция	+
5.	**Тема 5.** Особенности течения и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей, лица и шеи у детей. Онкологическая настороженность педиатра. Травматология зубов, челюстей, лица и шеи. Роль педиатра в оказании экстренной помощи.	Лекция	+
7.	**Тема 1.1.** Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.	Практическое занятие	+
8.	**Тема 1.2.** Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.	Практическое занятие	+

9.	**Тема 1.3.** Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	Практическое занятие	+
10.	**Тема 1.4.** Травма зубов, челюстей и мягких тканей в детском возрасте. Классификация ран. Особенности обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Гигиена и уход за ребенком с повреждениями челюстно-лицевой области.	Практическое занятие	+
11.	**Тема 1.5.** Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.	Практическое занятие	+
12.	**Тема 1.6.** Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей в детском возрасте. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований у детей.	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-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-10 (готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи детям; стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; этиология и патогенез заболеваний у детей; международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Тестирование Вопросы для коллоквиума	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе

, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)	современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей; механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением				том числе междисциплинарных	междисциплинарных
	Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами; оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей; оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

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. Укажите эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации:

1. визуальный
+2. метод витальной окраски
3. метод Rg исследования
4. флюоресценция
5. все перечисленные

2. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей являются:

1. гигиенический индекс
2. ЦРТ – тест
3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
4. лактобациллен тест
+5. прирост интенсивности кариеса

3. При диагностике кариеса к Rg прибегают:

+1. для диагностики скрытых кариозных полостей
2. для определения глубины распространения кариозного процесса
3. для диагностики вторичного кариеса
4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
5. все перечисленное

4. Течение кариеса, характерное для детского возраста:

1. хроническое
+2. острое
3. подострое
4. острейшее

5. Показания для проведения местной реминирализирующей терапии у детей:

1. хроническое течение кариеса
+2. острое и острейшее течение кариеса
3. гингивит
4. флюороз

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».

– вопросы для коллоквиума:

1.Расщелины губы и нёба – распространенность, этиология и патогенез

2.Сроки образования первичной и вторичной костной мозоли у взрослых и у детей.

3. Медико-генетического консультирование в отношении врожденных расщелин ЧЛО.

4. Симптомы продромального периода ОГС?

5.Диагностика и дифференциальная диагностика метеорологического хейлита у детей и подростков.

Критерии оценки:

Оценки «отлично» заслуживает обучаемый, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной, рекомендованной для подготовки к коллоквиуму. Как правило, оценка «отлично» выставляется аспирантам, приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучаемый, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к коллоквиуму. Как правило, оценка «хорошо» выставляется аспиранту, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучаемый, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимо для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основой литературой, рекомендованной к занятию.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучаемому, допустившему погрешности, но владеющему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучаемому, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

2 уровень – оценка умений

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

– **ситуационные задания:**

Ситуационная задача № 1

К врачу поликлиники обратился пациент Д. 16 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез – часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая полости рта слегка гиперемирована и отечна. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингиальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

Вопрос 1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?

Вопрос 2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?

Вопрос 3. Проведите дифференциальный диагноз.

Вопрос 4. Наметьте план обследования.

Ответ 1. Возможно диагноз поставлен правильно. Но описанная симптоматика характерна и для стадии первичных проявлений ВИЧ-инфекции.
Ответ 2. При диагностировании инфекции ВИЧ врач должен учитывать помимо клинических симптомов и внешние данные: манеру поведения, социальное положение и т. д., которые могут указывать на принадлежность больного к группе повышенного риска заражения.
Ответ 3. В данном случае необходимо исключить аденовирусную инфекцию, инфекционный мононуклеоз, краснуху, иерсиниоз, сифилис.
Ответ 4. Необходимо исследовать кровь на антитела к ВИЧ, иерсиниям, вирусу Эпштейна-Барр. Обязательно исследование на реакцию Вассермана, которая назначается всем больным при подозрении на ВИЧ-инфекцию.

3 уровень – оценка навыков

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

Ситуационная задача № 1

Ребенок, 8 лет, обратился в клинику с жалобами на увеличение языка в размерах, нарушение функций жевания, речи. Заболевание врожденное. Отмечалось периодическое увеличение языка в размерах на фоне ОРЗ. У ребенка сопутствующие заболевания: хронический тонзиллит, аденоиды 11 степени, хронический гастродуоденит. Местно: отмечается увеличение высоты нижней трети лица, язык диффузно увеличен в объеме, кончик его находится вне полости рта, рот вынужденно открыт, отмечается повышенная саливация. По всей поверхности языка рассеяны множественные пузырьки с прозрачным содержимым, отдельные пузырьки имеют кровянистое содержимое. Прикус - мезиальная дизокклюзия. Веерообразное расхождение передней группы зубов, тремы между зубами нижней челюсти.
Вопрос 1. На основании жалоб, анамнеза заболевания н представленного рисунка поставьте предварительный диагноз.
Вопрос 2. Укажите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.
Вопрос 3. С целью уточнения диагноза проведите дополнительные методы исследования и укажите ожидаемые результаты.
Вопрос 4. Проведите дифференциальную диагностику и обоснуйте свой клинический диагноз.
Вопрос 5. Предложите план лечении и реабилитации ребенка.
Ответ 1. Диффузная капиллярно-кавернозная лимфангиома языка. Макроглоссия.
Ответ 2. Необходимо дифференцировать с гемангиомой языка, папилломатозом, герпетическим стоматитом, истинной макроглоссией при синдроме Виаемана-Бикведа.
Ответ 3. УЗИ с допплерографией данного образования. С целью исключения гемангиомы произвести ангиографию.
Ответ 4. При лимфангиоме языка может также отмечаться увеличение высоты нижней трети лица, язык будет также диффузно увеличен в объеме. Для гемангиомы характерны симптомы «сдавливания и наполнения». Для папилломатоза характерны первичные элементы папулы, а для лимфангиомы -пузырьки, для герпетического поражения языка характерны острая форма и период ремиссии. Для синдрома Видемана-Бикведа характерны истинная макроглоссия языка, вес ребенка при рождении более 4,0 кг, расхождение прямых мышц живота и пупочные грыжи. На основании жалоб больного (на увеличение языка в размерах, нарушение акта жевания и речи), данных анамнеза (заболевание врожденное, отмечалось периодическое увеличение языка в размерах на фоне ОРВИ), осмотра (язык диффузно увеличен в объеме, по всей его поверхности рассеяны множественные пузырьки с прозрачным содержимым, отдельные пузырьки имеют кровянистое содержимое) и данных УЗИ с допплерографией (многополостное образование с множеством перегородок; скорость кровотока в образовании не увеличена) можно поставить клинический диагноз: капиллярно-кавернозная лимфангиома языка.

Окончательный диагноз может быть поставлен на основании гистологического исследования послеоперационного материала.
Ответ 5. План лечения должен включать в себя санацию всех очагов хронической инфекции, при воспалении лимфангиомы - курсы противовоспалительной терапии. Вне воспаления - хирургическое лечение (частичное иссечение лимфангиомы по типу плоскостной или поперечной клиновидной резекции языка) с последующим ортодонтическим лечением для удержания языка в правильном анатомическом положении и нормализации прикуса. Обязательными будут являться также занятия с логопедом. Также психологическая реабилитация.

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 «Стоматология»: 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 «Стоматология» 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 эссе, рефератов, докладов, презентаций, лекций-конференций, деловых (ролевых) игр, решения ситуационных заданий. 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 «Стоматология», 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 учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	**Основная учебная литература** 1.Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 302, [2] с.	1	99

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html
2.	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии [Электронный ресурс]: Руководство /В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html
	Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] /Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика»
2.	Журнал «Институт стоматологии»
3.	Журнал «Новое в стоматологии»
4.	Журнал «Пародонтология»
5.	Журнал «Клиническая стоматология»

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

1.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

2.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.

3.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

4.Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и

биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Официальный сайт Стоматологической ассоциации России	Электронные информационные ресурсы	www.e-stomatology.ru.	Стоматологическая ассоциация России (СТАР)
Официальный сайт Союза педиатров России	Электронные информационные ресурсы	http://pediatr-russia.ru	Ассоциация педиатров России
Wiley.	Электронные научные информационные ресурсы издательства Wiley	http://onlinelibrary.wiley.com	ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»
Springer	Электронные ресурсы издательства Springer	http://www.springerlink.com	ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»
Медицинская газета	Официальный сайт «Медицинская газета»	http://www.mgzt.ru	ЗАО «Медицинская газета»
Эльзевир	Электронные версии книг Эльзевир	http://www.sciencedirect.com/	НП «НЭИКОН»
Архив научных журналов зарубежных издательств	Электронные издания научных журналов зарубежных издательств	http://arch.neicon.ru	НП «НЭИКОН»
Polpred.com	Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств	http://polpred.com	ООО «ПОЛПРЕД Справочники»
ebooks Collection Ebsco Publishing	Электронные ресурсы ebooks Collection Ebsco Publishing	http://search.ebscohost.com	НП «НЭИКОН»
UpToDate	Электронная база данных UpToDate	www.uptodate.com	ЗАО «КОНЭК»
Scopus издательства	Реферативная и наукометрическая база	www.scopus.co	ООО «Эко-

Elsevier	данных	m	Вектор»
ClinicalKey издательства Elsevier	Электронно-информационная система поддержки клинических решений	www.clinicalkey .com	ООО «Эко-Вектор»
«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosm edlib.ru	ООО группа компаний ГЭОТАР

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

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

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации стоматологических 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 (ситуационных заданий). Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. Оценивается наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче, а также полнота и логичность изложения ответов

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 «Дисциплина «Стоматология» для студентов педиатрического факультета.
2.Операционная системаWINDOWS.
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 Консультант Плюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

№ п/п	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Лекционная аудитория. Оснащение: мультимедиа проектор, стоматологическая установка (2 шт.).	Уч. база № 1 г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
2	Учебная комната. Лечебный кабинет. Оснащение: 1 компьютер, стоматологическая установка (2 шт.).	Уч. база № 2 ДСП №5 г. Казань, ул. Сабан, д. 1

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Акушерство и гинекология

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Акушерства и гинекологии им.проф.В.С.Груздева

Курс: 4, 5

Семестр: 8, 9, А

Лекции 54 часа

Практические занятия 140 часов

Самостоятельная работа 94 часа

Экзамен А семестр (36 часов),

Всего 324 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 9

2019 год

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

Разработчик программы:

Преподаватель кафедры доцент А.Ф.Субханкулова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.проф.В.С.Груздева «10 » июня 2019 года протокол № 10

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор _____ И.Ф.Фаткуллин

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

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры ***профессор Р.И.Габидуллина***

Преподаватель кафедры ***доцент Г.Р.Хайруллина***

Преподаватель кафедры ***доцент А.Ф.Субханкулова***

Преподаватель кафедры ***ассистент А.Р.Ахметгалиев***

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

Цель освоения дисциплины. Акушерство и гинекология составляют один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Изучение основных симптомов физиологического течения беременности, наиболее распространенных нозологических форм патологии при беременности, гинекологических заболеваний, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных непатентованных названий основных лекарственных средств, способов их введения) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.

Задачи освоения дисциплины. Специалист по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности: ведение физиологической беременности, диагностика беременности, диагностика неотложных состояний в акушерстве и гинекологии, оказание первой помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, а также освоение практических умений по оказанию первой врачебной помощи и реанимационных мероприятий при неотложных состояниях в акушерстве.

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

(ОПК-6)-готовностью к ведению медицинской документации
В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:
Знать: основные принципы ведения медицинской документации
Уметь: грамотно оформлять медицинскую документацию
Владеть: навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров.

(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: механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач
Уметь: применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач
Владеть: навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .

(ОПК-9)-способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
;
В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:
Знать: морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Уметь: применять в практической деятельности знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

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

профессиональные компетенции:

(ПК-4)-способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей

В результате освоения ПК–4 обучающийся должен:

Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;

Уметь: применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;

Владеть: методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;

Уметь: собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;

Владеть: навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;

(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, 1989г.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические состояния, 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;

Уметь: определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения;

Владеть: навыками 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;

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

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

(ПК-12)-готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов;
В результате освоения ПК–12 обучающийся должен:
Знать: особенности ведения физиологической беременности, приема родов;
Уметь: наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;
Владеть: навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «акушерство и гинекология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «акушерство и гинекология» являются нормальная анатомия, патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, биохимия, гистология и микробиология.

Дисциплина «акушерство и гинекология» является основополагающей для изучения дисциплин неонатология, педиатрия. Особенностью дисциплины является изучение репродуктивной системы женщины, симптоматологии патологических состояний во время беременности. Овладение основными методами обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных и гинекологических больных позволит студенту уметь использовать эти методы для обоснования диагноза заболеваний и состояний во время беременности, проводить дифференциальную диагностику, терапию, профилактику и реабилитацию больных женщин, беременных и родильниц, том числе и подростков. Студент должен уметь оказывать врачебную помощь при неотложных состояниях во время беременности, в родах и послеродовом периоде, а также при гинекологических заболеваниях у женщин и девочек.

Область профессиональной деятельности специалистов включает совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья беременных и родильниц путем обеспечения надлежащего качества оказания лечебно-профилактической помощи и диспансерного наблюдения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются: беременные, роженицы и родильницы, гинекологические больные. Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний беременных и родильниц, гинекологических больных

Виды профессиональной деятельности:
профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
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 9 зачетных единиц (ЗЕТ), 324 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
324	54	140 + 36 (экзамен)	94

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	Прак. занятия		
	Раздел 1. Физиологическое акушерство					Тестовые задания, ситуационные задачи
1	**Тема 1.1.Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного**		2		4	Тестовые задания, ситуационные задачи
2	**Тема 1.2.Современные методы диагностики в акушерстве**		2		2	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
3	**Тема 1.3.Физиология беременности**		2	10		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов

4	**Тема 1.4.Физиология родов**			10		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
5	**Тема 1.5.Физиология и патология послеродового периода**			5		Тестовые задания, устный ответ ,ситуационные задачи, разбор истории родов
	Раздел 2. Патология беременности и родов					
6	**Тема 2.1.Патология беременности**		8	10	13	Тестовые задания, устный ответ, ситуационные задачи, разбор истории родов
7	**Тема 2.2.Патология родов**		4	10	10	Тестовые задания, ситуационные задачи
8	**Тема 2.3.Оперативное акушерство**		2	5	10	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
	Раздел 3.Гинекология					
9	**Тема 3.1.Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Организация работы гинекологического стационара Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. СанПиН 2010. Профилактика внутрибольничных инфекции в**		4	5	10	Тестовые задания, ситуационные задачи

	акушерских и гинекологических стационарах.					
10	**Тема 3.2. Воспалительные заболевания женских половых органов.**		4	10	4	Тестовые задания, ситуационные задачи
11	**Тема 3.3. Современные представления о регуляции менструального цикла. Нарушения менструального цикла**		2	5	4	Тестовые задания, ситуационные задачи
12	**Тема 3.4. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии. Синдром поликистозных яичников.**		2		10	Тестовые задания, ситуационные задачи
13	**Тема 3.5. Эндометриоз.**		2	5		Тестовые задания, ситуационные задачи
14	**Тема 3.6. Миома матки.**		2	10		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
15	**Тема 3.7. Опухоли и опухолевидные образования яичников.**		4	10	7	Тестовые задания, ситуационные задачи
16	**Тема 3.8.Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки.**		2	10		Тестовые задания, ситуационные задачи
17	**Тема 3.9. Гиперпластические процессы эндометрия. Предрак и рак эндометрия.**		4	10		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
18	**Тема 3.10. "Острый живот" в гинекологии.**		2	10	4	Тестовые задания, ситуационные задачи
19	**Тема 3.11.Бесплодный брак. Планирование семьи и контрацепция.**		4	10	12	Тестовые задания, ситуационные задачи

20	**Тема 3.12. Трофобластическая болезнь**		2			Тестовые задания, ситуационные задачи
21	**Тема 3.12. Пороки развития половых органов**			5	4	
В С Е Г О:		**324**	54	140	94	

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.	**Физиологическое акушерство**	
1.	**Тема 1.1.**	**Физиология беременности**	
	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.	ОПК9, ПК4, ПК-5,
	Содержание лекционного курса	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного: критические периоды развития плода, влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода	ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК4, ПК-5,
	Содержание темы практического занятия	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Диагностика беременности.	ОПК6, ОПК9, ПК-5, ПК6
2.	**Тема 1.2.**	**Современные методы диагностики в акушерстве**	
	Содержание лекционного курса	Ультразвуковая фетометрия. Возможности применения УЗИ в акушерстве. Определение функционального состояния плода (биофизический профиль плода). Значение этих методов исследования в диагностике гипоксических состояний плода. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия хориона)	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК4, ПК-5, ПК6
3.	**Тема 1.3.**	**Физиология родов**	
	Содержание темы практического занятия	Роды. Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибателъных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК12
4.	**Тема 1.4.**	**Физиология и патология послеродового периода**	
	Содержание темы практического занятия	Течение и ведение нормального послеродового периода. Послеродовые заболевания. Классификация. Клинические формы, методы обследования, общие принципы лечения. Профилактика.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК12
5	**Тема 1.5.**	**Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.**	
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Классификация. Диагностика. Осложнения во время беременности и родов. Биомеханизм рождения плода. Ведение беременных с тазовым предлежанием. Виды ручных пособий во П периоде родов. Классическое ручное пособие. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология. Диагностика. Лечение. Методы исследования. Основы интенсивной терапии новорожденных.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК12

		Модуль 2	
	Раздел 2.	**Патология беременности**	
7.	**Тема 2.1.**	**Преэклампсия. Эклампсия.**	
	Содержание лекционного курса	Преэклампсия (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы практического занятия	Теории возникновения и патогенез преэклампсии, патофизиологические изменения в органах и системах. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения. Преэклампсия II половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на исход родов для матери и плода.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
8.	**Тема 2.2.**	**Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом.**	
	Содержание лекционного курса	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом. Патогенез. Классификация гемолитической болезни плода и новорожденного. Ведение беременных с резус-конфликтной беременностью. Лечение гемолитической болезни новорожденных. Профилактика резус-сенсибилизации.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
9.	**Тема 2.3.**	**Акушерские кровотечения**	
	Содержание лекционного курса	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы практического занятия	Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
10.	**Тема 2.4.**	**Патология родов**	
	Содержание лекционного курса	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы практического занятия	Причины кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика.Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Понятие о массивном кровотечении. ДВС синдром в акушерстве.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
11.	**Тема 2.5.**	**Аномалии родовой деятельности**	

	Содержание лекционного курса	Классификация аномалий родовой деятельности. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Этиология, клиника, диагностика и терапия. Дистоция шейки матки. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
12	**Тема 2.6.**	**Невынашивание беременности. Преждевременные роды.**	
	Содержание лекционного курса	Причины невынашивания беременности. Классификация преждевременных родов. Профилактика и лечение угрожающих преждевременных родов. Принципы ведения преждевременных родов.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
		Модуль 3	
13	**Тема 3.1.**	**Беременность и роды при узком тазе. Прогноз для матери и плода.**	
	Содержание темы практического занятия	Беременность и роды при узком тазе. Прогноз для матери и плода. Классификация сужения таза по Груздеву, понятие клинически узкого таза. Механизм родов при различных формах сужения таза. Показания к оперативному родоразрешению. Прогноз для плода.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
14	**Тема 3.2.**	**Родовой травматизм матери и плода**	
	Содержание темы практического занятия	Родовой травматизм матери и плода. Разрывы матки по механическому и гистопатическому типу. Разрыв матки по рубцу. Разрыв промежности в родах. Родовые травмы новорожденного.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
		Модуль 4	
15.	**Тема 4.1.**	**Оперативное родоразрешение в современном акушерстве**	
	Содержание лекционного курса	Кесарево сечение.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы практического занятия	Показания к операции кесарева сечения во время беременности и в родах, условия, обезболивание, моменты операции, осложнения. Акушерские щипцы и вакуум - экстракция плода: разновидности операции, показания, условия, этапы операции, возможные осложнения. Плодоразрушающие операции. Виды операций. Показания, условия, моменты операций. Знакомство с инструментами, осложнения при проведении плодоразрушающих операций.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
		Гинекология	
		Модуль1.	
	Раздел 3.		

	Тема 3.1.		
1	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание лекционного курса	СанПиН 2010. Профилактика внутрибольничных инфекции в акушерских и гинекологических стационарах.	ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК4,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Организация работы гинекологического стационара. Методы обследования гинекологических больных. Схема истории болезни.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
2	**Тема 3.2.**	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.	
	Содержание лекционного курса	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Современные особенности этиологических факторов воспалительных заболеваний. Методы обследования этиологии нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов. Диагностика, лечение. Профилактика. Показания к оперативному лечению	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
3.	**Тема 3.3**	**Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.**	
	Содержание лекционного курса	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Этиология воспалительных заболеваний, передаваемых половым путем. Клиника. Основные и дополнительные методы диагностики. Лабораторные методы исследования. Современные подходы к лечению 3ППП. Критерии излеченности. Методы профилактики	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
		Модуль 2.	
4.	**Тема3.4.**	**Расстройства менструального цикла. Дисфункциональные маточные кровотечения**	
	Содержание лекционного курса	Нарушения менструального цикла. Аменорея. Гипоменструальный синдром. Дисфункциональные маточные кровотечения	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении расстройств менструального цикла. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания. Дисфункциональные маточные кровотечения в ювенильном, репродуктивном, пременопаузальном периоде. Дифференциальная	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6

		диагностика. Принципы ведения больных	
5.	**Тема 3.5.**	**Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии**	
	Содержание лекционного курса	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Понятие о регуляции функции яичников гипоталамо - гипофизарной системой. Предменструальный синдром. Патогенез. Клиническое проявление, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Климактерический синдром - патогенез. Клиника, диагностика. Современные представления о лечении. Посткастрационный синдром. Механизмы возникновения, изменения в различных органах и системах. Клиника. Врачебная тактика. Синдром поликистозных яичников. Современные представления о патогенезе. Клиника. Методы дифференциальной диагностики. Лечение	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
6.	**Тема 3.6.**	**Эндометриоз**	
	Содержание лекционного курса	Современные аспекты диагностики и лечения эндометриоза.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Современные представления о возникновении эндометриоза. Классификация. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические, консервативные методы терапии эндометриоза	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
7.	**Тема 3.7.**	**Миома матки**	
	Содержание лекционного курса	Миома матки	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные мероприятия.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
Модуль 3			
8.	**Тема3.8.**	**Доброкачественные опухоли яичников.**	
	Содержание лекционного курса	Доброкачественные опухоли яичников.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Классификация опухолей яичников. Понятие об опухолевидных образованиях в яичниках. Истинные опухоли яичников. Особенности разных гистологических форм. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гормонопродуцирующие опухоли. Современные подходы к лечению.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6

9.	**Тема3.9.**	**Злокачественные опухоли яичников**	
	Содержание лекционного курса	Злокачественные опухоли яичников.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Течение, клинические проявления. Пути распространения. Диагностика на разных стадиях. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Методы профилактики злокачественных опухолей яичников	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
10.	**Тема3.10.**	**Предрак и рак шейки матки.**	
	Содержание лекционного курса	Предрак и рак шейки матки.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки, CIN. Этиология. Гистологическая картина. Классификация. Врачебная тактика при фоновых заболеваниях и предраке шейки матки. Кольпоскопия. Рак шейки матки. Стадии распространения. Клинические проявления. Основные и дополнительные методы исследования. Течение, пути метастазирования. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Прогноз. Профилактика рака шейки матки.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК4, ПК-5, ПК6
11.	**Тема3.11.**	**Предракэндометрия**	
	Содержание лекционного курса	Предрак эндометрия	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Гиперпластические процессы эндометрия. Причины возникновения. Гистологическиеизменения. Методы лечения, диспансерное наблюдение больных с различными формами гиперпластических процессов.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК4, ПК-5, ПК6
12.	**Тема3.12**	**Рак эндометрия**	
	Содержание лекционного курса	Рак эндометрия	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Рак эндометрия. Два патогенетических варианта рака эндометрия. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Диагностика. Врачебная тактика в	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК4, ПК-5, ПК6

		зависимости от степени распространения процесса. Прогноз. Профилактика рака эндометрия.	
	Модуль 4		
13.	**Тема3.13**	**Острый живот в гинекологии.**	
	Содержание лекционного курса	Острый живот в гинекологии	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы практического занятия	Причины ургентных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
14.	**Тема3.14.**	**Бесплодный брак**	
	Содержание лекционного курса	Бесплодный брак	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения разных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
15.	**Тема3.15..**	**Планирование семьи, методы контрацепции.**	
	Содержание лекционного курса	Планирование семьи, методы контрацепции.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Содержание темы практического занятия	Понятие планирования семьи. Контрацептивы механического и спермицидного характера, физиологический метод контрацепции, внутриматочные противозачаточные средства. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции: влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6
	Тема3.16.	**Трофобластическая болезнь.**	
16.	Содержание лекционного курса	Трофобластическая болезнь. Пузырный занос, деструирующий пузырный занос, клиника, диагностика, лечение. Хорионэпителиома. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5, ПК6, ПК10
	Содержание темы	Пороки развития женских половых органов. Определение. Этапы нормального	ОПК6, ОПК8, ОПК9,ПК-5,

	практического занятия	развития гениталий. Факторы риска. Классификация пороков развития. Методы коррекции.	ПК6

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

1	Фаткуллин И.Ф., Галимова И.Р. Кесарево сечение: Учебное пособие для студентов.- М.: МЕДпресс-информ, 2007.- С.160
2	Барышкина Р.С., Субханкулова А.Ф. Женская консультация: Методическое пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2009 – С.16
3	Габидуллина Р.И. Контрацепция: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2011.- С.43
4	Габидуллина Р.И. Методы обследования гинекологических больных: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2011.- С.28
5	Габидуллина Р.И. Онкогинекология: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.-2011.- С.41
6	Фаткуллин Ф.И., Н.А.Илизарова Вопросы перинатальной медицины. Внутриутробная инфекция в акушерстве. Учебное пособие для студентов Казань 2015 стр.57
7	Н.А.Илизарова, А.А.Мунавирова Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы женщины. Учебное пособие для студентов. Казань, 2015 стр.20
8	Н.А.Илизарова Акушерские щипцы. Учебное пособие для студентов. Казань, 2015г. стр.24
9	Илизарова Н.А. Нейроэндокринные синдромы. Учебное пособие для студентов. Казань 2015 стр.24
10	Г.Р.Хайруллина, А.Р.Ахметгалиев, Л.Р.Миникаева Преждевременные роды. Недоношенные дети. Учебное пособие для студентов .Казань, 2016 С.40
11	И.Ф.Фаткуллин, А.Ф.Субханкулова, Н.С.Волчкова Ведение беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Учебное пособие. Казань, 2016 С.74
12	Исламова Л.Х., Фаткуллин Ф.И. Гинекология детского и подросткового возраста. Учебное пособие для студентов Казань, 2016-С.87
13	И.Ф.Фаткуллин , А.Ф.Субханкулова Учебно-методическое пособие по дисциплине:«Акушерство и гинекология» для студентов по специальности 32.05.02 «Педиатрия» Часть 1 Акушерство. –Казань 2017 С.96

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							
			ОПК6	ОПК8	ОПК9	ПК4	ПК5	ПК6	ПК10	ПК12
	Раздел 1 Физиология беременности									
1.	**Тема 1.1.Физиология менструального цикла.** Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.	Лекция			+	+	+			
	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Диагностика беременности.	Практическое занятие	+		+		+	+		
2.	**Тема1.2.Современные методы диагностики в акушерстве**	Лекция	+	+	+		+	+		
3	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного: критические периоды развития плода, влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода	Лекция	+	+	+		+	+		
3.	**Тема 1.3. Роды.** Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		+
4.	**Тема 1.4. Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.**	Практическое занятие	+	+	+		+	+		+
5.	**Тема 1.5. Физиология и патология послеродового периода**	Практическое занятие	+	+	+		+	+		+
	Раздел II Патология беременности									
6.	**Тема 2.1.Преэклампсия** (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Теории возникновения и патогенезпреэклампсии. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика.ПреэклампсияII половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения , основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на	Практическое занятие	+	+	+		+	+	+	

	исход родов для матери и плода.									
7.	**Тема 2.2. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом.**	Лекция	+	+	+		+	+		
8.	**Тема 2.3. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.**	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Предлежание плаценты, классификация. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика.	Практическое занятие	+	+	+		+	+	+	
9.	**Тема 2.4. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде**	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Причины кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Понятие о массивном кровотечении. ДВС синдром в акушерстве.	Практическое занятие	+	+	+		+	+	+	
10	**Тема 2.5. Аномалии родовой деятельности.** Классификация. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Этиология, клиника, диагностика и терапия. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды.	Лекция	+	+	+		+	+		
	Тема 2.6 Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Причины невынашивания беременности. Классификация преждевременных родов. Профилактика и лечение угрожающих преждевременных родов. Принципы ведения преждевременных родов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	
12	**Тема 2.7. Беременность и роды при узком тазе. Прогноз для матери и плода.**									
	Беременность и роды при узком тазе. Прогноз для матери и плода. Классификация сужения таза по Груздеву, понятие	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		

	клинически узкого таза. Механизм родов при различных формах сужения таза. Показания к оперативному родоразрешению. Прогноз для плода.									
13	**Тема 2.8. Родовой травматизм матери и плода**									
	Родовой травматизм матери и плода. Разрывы матки по механическому и гистопатическому типу. Разрыв матки по рубцу. Разрыв промежности в родах. Родовые травмы новорожденного.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		
14	**Тема 2.9.Оперативное родоразрешение в современном акушерстве**									
	Кесарево сечение.	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Кесарево сечение. Показания, условия, обезболивание, осложнения. Акушерские щипцы и вакуум - экстракция плода: показания, условия, техника проведения, возможные осложнения. Плодоразрушающие операции: виды, показания, условия. Знакомство с инструментами, осложнения при проведении плодоразрушающих операций.	Практическое занятие	+	+	+		+	+	+	
	Раздел III. Гинекология									
1	**Тема 3.1.Физиология менструального цикла.** Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики.	Лекция	+	+	+		+	+		
2	СанПиН 2010. Профилактика внутрибольничных инфекции в акушерских и гинекологических стационарах.	Лекция	+	+	+	+	+	+		
	Организация работы гинекологического стационара. Методы обследования гинекологических больных. Схема истории болезни.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		
2	**Тема 3.2. Воспалительные заболевания женских половых органов**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Современные особенности воспалительных заболеваний неспецифической этиологии. Методы обследования нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов.	Практическое занятие	+	+	+		+	+		

	Диагностика, лечение. Профилактика.									
3	**Тема 3.3.Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Этиология воспалительных заболеваний, передаваемых половым путем. Клиника. Основные и дополнительные методы диагностики. Лабораторные методы исследования. Современные подходы к лечению ЗППП. Критерии излеченности. Методы профилактики	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
4	**Тема 3.4.Нарушения менструального цикла.** Аменорея. Гипоменструальный синдром. Дисфункциональные маточные кровотечения	Лекция	+	+	+		+	+		
	Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения в ювенильном, репродуктивном, пременопаузальном периоде. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения больных	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
5	**Тема 3.5. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Понятие о регуляции функции яичников гипоталямо - гипофизарной системой. Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Синдром поликистозных яичников. Современные представления о патогенезе. Клиника. Методы диагностики, лечение. Посткастрационный синдром. Механизмы возникновения, изменения в различных органах и системах. Клиника. Врачебная тактика.	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
6	**Тема 3.6. Современные аспекты диагностики и лечения эндометриоза.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Современные представления о возникновении эндометриоза. Классификация. Клинические проявления	Практическое занятие	+	+	+		+	+		

	генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические, консервативные методы терапии эндометриоза									
7	**Тема 3.7. Миома матки**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные мероприятия.	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
8	**Тема 3.8. Доброкачественные опухоли яичников.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Классификация опухолей яичников. Понятие об опухолевидных образованиях в яичниках. Истинные опухоли яичников. Особенности разных гистологических форм. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гормонопродуцирующие опухоли. Современные подходы к лечению.	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
9	**Тема 3.9.Злокачественные опухоли яичников.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Течение, клинические проявления. Пути распространения. Диагностика на разных стадиях. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Методы профилактики злокачественных опухолей яичников	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
10	**Тема 3.10 Предрак и рак шейки матки.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки, CIN. Этиология. Классификация. Врачебная тактика. Кольпоскопия. Рак шейки матки. Стадии распространения. Клинические проявления. Методы исследования. Течение, пути метастазирования. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Прогноз. Профилактика рака шейки матки.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		

11	**Тема 3.11. Предрак эндометрия**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Гиперпластические процессы эндометрия. Причины возникновения. Гистологические изменения. Методы лечения, диспансерное наблюдение больных с различными формами гиперпластических процессов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		
12	**Тема 3.12 Рак эндометрия**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Рак эндометрия. Два патогенетических варианта рака эндометрия. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Диагностика. Врачебная тактика в зависимости от степени распространения процесса. Прогноз. Профилактика рака эндометрия.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		
13	**Тема 3.13 Острый живот в гинекологии**	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Причины ургентных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	Практическое занятие	+	+	+		+	+	+	
14	**Тема 3.14 Бесплодный брак**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения разных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения.	Практическое занятие	+	+	+		+	+		
15	**Тема 3.15 Планирование семьи, методы контрацепции.**	Лекция	+	+	+		+	+		
	Понятие планирования семьи. Контрацептивы механического и спермицидного характера, физиологический метод контрацепции, внутриматочные противозачаточные средства. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции:	Практическое занятие	+	+	+		+	+		

	влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.									
16	**Тема 3.16. Трофобластическая болезнь.** Пузырный занос, деструирующий пузырный занос, Клиника, диагностика, лечение. Хорионэпителиома. Клиника. Диагностика. Лечение.	Лекция	+	+	+		+	+	+	
	Пороки развития	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-12

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 6	**Знать:** основные принципы ведения медицинской документации	Письменные ответы на вопросы	Не знает основные принципы ведения медицинской документации	Знает частично основные принципы ведения медицинской документации	Знает основные принципы ведения медицинской документации	Знает полностью основные принципы ведения медицинской документации.
	Уметь: грамотно оформлять медицинскую документацию	Письменные ответы на вопросы	Не умеет грамотно оформлять медицинскую документацию	Умеет частично оформлять медицинскую документацию	Умеет оформлять медицинскую документацию	Умеет полностью грамотно оформлять медицинскую документацию
	Владеть: навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров	Письменные ответы на вопросы	Не владеет навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров	Владеет частично навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров	Владеет навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров	Владеет полностью навыками оформления медицинской документации для оценки качества и эффективности работы женской консультации и акушерских стационаров

ОПК 8	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Тестовый контроль знаний	Не знает механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач .	Знает частично механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Знает механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Знает полностью механизм действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач
	Уметь: применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Тестовый контроль знаний	Не умеет применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач ;	Умеет частично применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Умеет применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	Умеет полностью применять на практике знания о механизме действия лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач
	Владеть: навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .	Тестовый контроль знаний	Не владеет навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .	Владеет частично навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .	Владеет навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .	Владеет полностью навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач .

ОПК 9	**Знать:** морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Устный ответ, тестовый контроль знаний	Не знает морфофункциональные физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знает частично морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знает полностью морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
	Уметь: применять в практической деятельности знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Письменный и устный ответы на вопросы	Не умеет применять в практической деятельности знания о морфофункциональных физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Умеет частично применять в практической деятельности знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Умеет применять в практической деятельности знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Умеет полностью применять в практической деятельности знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	Владеть: навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Решение ситуационных задач	Не владеет навыками оценки морфофункциональных физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Владеет частично навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Владеет полностью навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ПК4	**Знать:** социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Письменный ответ на вопрос	Не знает социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Знает частично социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Знает социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Знает полностью социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;
	Уметь: применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Рассмотрение задачи о принятии решения	Не умеет применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Умеет частично применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Умеет применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Умеет полностью применять на практике социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;
	Владеть: методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Реализация умений с обоснованием	Не владеет методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Владеет частично методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Владеет методикой методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;	Владеет полностью методикой сбора медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, в том числе подростков и беременных;

ПК 5	**Знать:** данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Тестовый контроль знаний	Не знает данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутсвия заболеваний	Знает частично данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Знает данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Знает полностью данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний
	Уметь: собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Решение ситуационн ых задач	Не умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Умеет частично собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Умеет полностью собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;

	Владеть: навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Решение алгоритмов (тактика обследования)	Не владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Владеет частично навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;	Владеет полностью навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;
ПК 6	**Знать:** основные патологические состояния, 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;	Письменный ответ на вопрос	Не знает основные патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10,	Знает частично основные патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с , МКБ 10,	Знает основные патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с , МКБ 10	Знает полностью основные патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10,
	Уметь: определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения;	Решение ситуационных задач	Не умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10	Умеет частично определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии МКБ 10	Умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии МКБ 10	Умеет полностью определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10

	Владеть: навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –Х пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения;	Решение ситуационн ых задач	Не владеет навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10	Владеет частично навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдрмов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10	Владеет навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10	Владеет полностью навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 10 .
ПК 10	**Знать:** методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Тестовый контроль знаний	Не знает методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает частично методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает полностью методику оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

	Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Решение алгоритмов (тактика лечения	Не умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умеет частично оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умеет полностью диагностировать оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Задания на принятие решений в нестандартной ситуации	Не владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Владеет частично навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Владеет полностью навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе подросткам и беременным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК 12	**Знать:** особенности ведения физиологической беременности, приема родов;	Письменный ответ на вопрос	Не знает особенности ведения физиологической беременности, приема родов;	Знает частично особенности ведения физиологической беременности, приема родов;	Знает особенности ведения физиологической беременности, приема родов;	Знает полностью особенности ведения физиологической беременности, приема родов;
	Уметь: наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;	Реализация умений с обоснованием (акушерский фантом)	Не умеет наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;	Умеет частично наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;	Умеет наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;	Умеет полностью наблюдать физиологическую беременность, оказывать пособия по приему родов;
	Владеть: навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;	Тестовый контроль знаний Реализация умений с обоснованием (акушерский фантом)	Не владеет навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;	Владеет частично навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;	Владеет навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;	Владеет полностью навыками ведения физиологической беременности, и пособиями по приему родов;

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

РАЗДЕЛ АКУШЕРСТВО

Примеры текущего контроля успеваемости:

1. Уровень альфафетопротеина в крови беременной повышается при:
   а. нормальном развитии плода
   б. пороке развития почек
   в. гипоксии плода
   г. пороке развития нервной трубки плода +

2. УЗ критерием низкого прикрепления плаценты во II триместре является расположение ее нижнего края выше внутреннего зева на:
   а. 24 см
   б. 16 см
   в. 10 см
   г. 4 5 см +

3. Для решения вопроса об остатках плацентарной ткани в послеродовом периоде целесообразно проводить УЗ исследование:
   а. на 6 сутки
   б. на 5 сутки
   в. на 4 сутки
   г. на 2-3 сутки +

4. Для лечения слабости родовой деятельности применяют:
   а. эстрогены
   б. спазмолитики
   в. утеротонические препараты +
   г. гестагены

5. Характерным осложнением во втором периоде родов при тазовом предлежании плода является
   а. разгибание головки плода +
   б. поворот плода спинкой кпереди
   в. выпадение петли пуповины
   г. гипоксия плода

РАЗДЕЛ ГИНЕКОЛОГИЯ

Примеры текущего контроля успеваемости:

1. Маточный конец яичника связан с телом матки
   а. собственной связкой яичника +
   б. крестцово-маточной связкой
   в. круглой маточной связкой
   г. широкой маточной связкой

2. При ультразвуковом исследовании среднее значение диаметра зрелого фолликула:
   а. 5-7 мм
   б. 8-10 мм
   в. 14-17 мм
   г. 20-24 мм +

3. Методами контрацепции, предрасполагающими к развитию воспалительных заболеваний гениталий, являются:
   а. спермициды
   б. барьерный
   в. прием эстроген-гестагенных контрацептивов
   г. ВМК +

4. При расширенной кольпоскопии могут быть использованы:
   а. раствор адреналина
   б. раствор молочной кислоты
   в. раствор салициловой кислоты
   г. раствор уксусной кислоты +

5. В пробе Шиллера слабо окрашивается:
   а. цилиндрический эпителий
   б. атрофический эпителий
   в. участки с локальным воспалением
   г. основа лейкоплакии +

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

Тема: Физиология беременности.

Вариант 1

Задание 1 Изменение функции желез внутренней секреции при беременности.

Задание 2 Изменение в работе сердечно-сосудистой системы при беременности.

Вариант 2

Задание 1 Изменение в работе желудочно- кишечного тракта

Задание 2 Изменения обменных процессов при беременности

Тема Физиология послеродового периода

Вариант 1 Физиологические процессы в раннем послеродовом периоде.

Задание 1 Расположение матки в раннем послеродовом периоде.

Задание 2 Способы контроля за объемом кровопотери

Задание 3 Гемодинамические показатели в раннем послеродовом периоде

Вариант 2 Инволютивные процессы в позднем послеродовом периоде

Задание 1 Динамика сокращения матки.

Задание 2 Профилактика мастита

Задание 3 УЗИ контроль в позднем послеродовом периоде

Тема Патология послеродового периода

Вариант 1

Задание 1 Классификация гнойно-септических осложнений послеродового периода

Задание 2 Факторы предрасполагающее к развитию инфекции в послеродовом периоде

Вариант 2

Задание 1 Осложнения послеродового эндометрита

Задание 2 Симптомы перитонита после операции кесарева сечения

Вариант 3

Задание 1 Принципы лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний

Задание 2 Лекарственные препараты, применяемые для лечения послеродовых инфекций

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.

СПИСОК ТЕМ РЕФЕРАТОВ (УСТНЫЕ СООБЩЕНИЯ)

1. Особенности оказания акушерской помощи беременным.
2. Особенности экстрагенитальной системы при беременности.
3. Особенности обезболивания родов в современном акушерстве.
4. Плацентарная недостаточность. Особенности диагностики.
5. Профилактика маститов послеродовом периоде.
6. Перинатальная охрана плода.
7. Влияние вредных факторов на плод.

8. Фармакотерапия при беременности.
9. СанПиН 2010. Акушерские аспекты.
10. Внематочная беременность. Вопросы этиологии.
11. Миома матки. Неизвестные вопросы.
12. Контрацепция. За и против.
13. ИППП. В чем решение проблемы?

Критерии оценки:

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

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

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

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – устное сообщение 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:

- Тестовые задания повышенного уровня сложности

– **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.

Тестовые задания повышенного уровня сложности (2-го уровня)

РАЗДЕЛ АКУШЕРСТВО

1. Токолитики во II триместре беременности противопоказаны при
   а. радержке роста плода
   б. сахарном диабете II типа
   в. тиреотоксикоз
   г. преждевременной отслойке плаценты +

2. Для полного истинного приращения плаценты характерно
   а. сильное кровотечение из половых путей через 5-10 мин после рождения плода
   б. небольшие кровянистые выделения из половых путей сразу после рождения плода
   в. острый ДВС- синдром
   г. отсутствие признаков отделения плаценты +

3. При гипотоническом маточном кровотечении развивается
   а. гиповолемия
   б. геморрагический шок +
   в. синдром ДВС

г. шоковая матка

4. Акушерская тактика при продолжающемся кровотечении (кровопотеря 1600 мл) во время операции кесарева сечения

а. повторное введение утеротонических препаратов
б. введение простагаландинов в толщу миометрия
в. надвлагалищная ампутация матки
г. экстирпация матки +

5. Шоковый индекс – это частное от деления

а. частоты пульса на показатель систолического АД +
б. частоты пульса на показатель диастолического АД
в. суммы показателей систолического и диастолического АД на частоту пульса
г. показатель систолического АД на частоту пульса

РАЗДЕЛ ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Гормональный гемостаз эффективен при...

а. неполноценной секреторной трансформации эндометрия
б. остатках плодного яйца в полости матки
в. железистой гиперплазии эндометрия +
г. миоме матки с подслизистым расположением узла

2. УЗИ критериями диагностики гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста являются:

а. овоидная форма эндометрия
б. М-эхо больше 15 мм в I фазу менструального цикла +
в. наружные контуры М-эхо четкие, ровные
г. неоднородная структура

3. Перечислите показания к пункции брюшной полости через задний свод влагалища

а. прогрессирующая трубная беременность
б. подозрение на перекрут ножки опухоли
в. апоплексия яичника, болевая форма
г. подозрение на внутрибрюшное кровотечение +

4. Экстренные операции по поводу доброкачественных опухолей яичников проводят

а. при перекруте ножки кисты +
б. разрыве капсулы
в. при жидкостном содержимом опухоли
г. при солидном строении опухоли

5. Какие симптомы характерны для внематочной беременности, прервавшейся по типу разрыва трубы?

а. длительная задержка менструации
б. кратковременная задержка или менструация, боль в животе острая приступообразная с последующим затиханием остроты

в. сильная острая боль в животе с иррадиацией в прямую кишку, нижние конечности, ключицу +
г. длительные кровянистые выделения из половых путей

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».

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО АКУШЕРСТВУ

Задача №1 Первородящая 17-ти лет поступила через 4 часа от начала родовой деятельности.Беременность доношенная. Воды не отходили. При поступлении АД 180/100 мм рт.ст. Отеки на нижних конечностях, в моче 3‰ белка. Роженица внезапно побледнела, появились жалобы на «распирающие» боли в животе. Предлежащая часть плода не определяется. Сердцебиение плода глухое, 90 ударов в 1минуту, аритмичное. Матка напряжена, ассиметричной формы за счет увеличения левого угла матки. Пульс 100 ударов в 1 минуту, мягкий, слабого наполнения. Кровотечения нет. При влагалищном исследовании: раскрытие зева на 5 см, плодный пузырь резко напряжен. Предлежащая часть не определяется.

-***Предположите наиболее вероятный диагноз***

-Первый период первых срочных родов. Гестоз тяжелой степени. Отслойка нормально расположенной плаценты. Прогрессирующая внутриутробная гипоксия плода.
-Диагноз поставлен *верно*
-Диагноз поставлен *не полностью*: не выставлен диагноз «отслойка нормально расположенной плаценты», неверно определена стадия гестоза.
-Диагноз поставлен *не верно*.

-***Обоснуйте поставленный Вами диагноз.***

-Гестоз тяжелой степени выставлен на основании уровня АД-180/100 мм.рт.ст., выраженных отеков нижних конечностей , уровня протеинурии - 3‰. Диагноз «отслойка нормально расположенной плаценты» выставлен на основании внезапных резких болей в животе с картиной геморрагического шока – бледность кожных покровов, тахикардия, напряженной матки ассиметричной формы и признаками прогрессирующей внутриутробной гипоксии плода- частота сердцебиения 90 ударов в минуту, аритмичное, глухое
-Диагноз обоснован *верно.*
-Диагноз обоснован *не полностью*: отсутствует обоснование диагноза «отслойка нормально расположенной плаценты», не обращено внимание на ассиметрию и болезненность матки, что является признаком отслойки локализованной в левом углу матки плаценты.
-Диагноз обоснован *не верно.*

-***Алгоритм первой неотложной помощи***

-Первые действия врача-акушера заключаются в амниотомии, катетеризации двух периферических вен с введением 40 мл 25% раствора сернокислой магнезии через инфузомат и раствора транексамовой кислоты 1000 мг. Транспортировка в родильный блок на каталке.
-Алгоритм составлен *верно.*
-Алгоритм составлен *не полностью*: не предусмотрена амниотомия в условиях приемного отделения.
-Алгоритм составлен *не верно*.

-***Какова дальнейшая акушерская тактика.***
-Экстренное родоразрешение операцией кесарева сечения с эндотрахеальным наркозом и ИВЛ, введением свежезамороженной плазмы (до 1000 мл).
-Дальнейшая тактика определена *верно.*
-Дальнейшая тактика определена *не полностью*: предложено оперативное родоразрешение с регионарным обезболиванием (СМА), не назначено введение больших доз свежезамороженной плазмы (до 1000 мл).
-Дальнейшая тактика определена *не верно.*

-***В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.***

-Врачом женской консультации не установлен диагноз гестоз, не проведена своевременная госпитализация, в связи с чем беременная группы риска по развитию гестоза (17 лет) госпитализирована через 4 часа от начала родовой деятельности с гестозом тяжелой степени и развитием жизнеугрожающего состояния - «отслойка нормально расположенной плаценты».

-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации выделены *верно.*

-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации выделены *не полностью*: не даны рекомендации о госпитализации беременной в акушерский стационар при установлении диагноза гестоз.
-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации *не выделены*

Задача №2 Первобеременная 23 года поступила через 16 часов после начала родовой деятельности. Воды отошли за 2 часа до поступления. Беременность доношенная. Размеры таза: 25, 28, 31, 20. Положение плода продольное, II позиция. Головка в полости малого таза. Сердцебиение плода справа ниже пупка, 160 ударов в 1 минуту, аритмичное. По КТГ монотонный базальный ритм. Влагалищное исследование: раскрытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Головка в полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.
-Какая операция, подготавливающая родовые пути должна быть проведена

Задача №3 Первородящая 23 года. Беременность 1-я, доношенная. За 4 часа до поступления одновременно с началом схваток отошли околоплодные воды. Схватки регулярные, интенсивные. Т- 36,5, пульс – 80 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Размеры таза: 25-26-31-18 см. Положение плода продольное, I позиция. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода 90 ударов в 1 минуту, аритмичное. По КТГ глубокие децелерации.

Влагалищное исследование: шейка сглажена, раскрытие зева 4 см, плодного пузыря нет. Во влагалище клубок пульсирующей пуповины, которая определяется справа от головки. Головка прижата ко входу в таз. Диагональная коньюгата – 10 см.

-***Предположите наиболее вероятный диагноз.***
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.
-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

Задача №4 Беременная 40 лет доставлена машиной скорой помощи в роддом с жалобами на кровянистые выделения в значительном количестве, начавшиеся сегодня впервые. Одновременно с кровотечением, 4 часа тому назад начались регулярные, средней интенсивности схватки.

Беременность 7-я, доношенная. Из анамнеза: из 6 предыдущих беременностей было 4 родов, протекавших без осложнений и 2 самопроизвольных аборта. Последняя

беременность – аборт 3 года тому назад. Один ребенок жив, остальные умерли в раннем детстве.

Объективно: умеренно выраженная бледность кожных покровов и видимых слизистых, Т – 36,5, пульс – 100 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. Отеков нет, АД 110/60. Положение плода продольное, 1 позиция. Предлежащая головка подвижна над входом в таз. Сердцебиение плода отчетливое 122 удара в минуту, ритмичное.

Влагалищное исследование: влагалище емкое. Шейка укорочена, шеечный канал пропускает 2 пальца. Плодный пузырь цел. Справа и спереди прощупывается край плаценты. Головка подвижна над входом в таз. Мыс не достигается. Деформации таза нет. Кровотечение обильное.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.
-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

Задача №5 Первородящая 30 лет. Беременность 1-я, доношенная. За 4 часа до поступления одновременно с началом схваток отошли околоплодные воды. Схватки регулярные, интенсивные. Т- 36,5, пульс – 80 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Размеры таза: 25-26-31-19 см. Положение плода продольное, I позиция. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода 90 ударов в 1 минуту, аритмичное.

Влагалищное исследование: шейка сглажена, раскрытие зева 4 см, плодного пузыря нет. Во влагалище клубок пульсирующей пуповины, которая определяется справа от головки. Головка прижата ко входу в таз. Диагональная коньюгата – 10 см.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.
-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ГИНЕКОЛОГИИ

ЗАДАЧА №1. Больная 24-лет обратилась с жалобами на боли внизу живота тянущего характера, гноевидные выделения из влагалища, температура 37.8, появившиеся на 4 день после аборта. Коитус отрицает.

Менструации с 12 лет, по 4-5 дней, через 28 дней, умеренные. Беременностей было 2: 1-я 2 года назад – мед.аборт. 2-ая – мед. аборт 7 дней назад на сроке 8-9 недель.

Осмотр зеркалом: Слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована, выделения из цервикального канала слизисто-гнойные, с примесью крови, умеренные, взят мазок. Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки цилиндрическая. Цервикальный канал закрыт. Тело матки несколько больше нормы, подвижно, болезненно, в anteflexio, anteversio. Придатки не увеличены. Выделения слизисто-гнойные, с примесью крови.

В результате исследования мазка обращает на себя внимание кокковая флора и большое количество лейкоцитов.

Проведено УЗИ: В полости матки остатков плодного яйца и сгустков крови не выявлено. Придатки без особенностей.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-.В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №2. Больная 19 лет, поступила с жалобами на температуру 37,5, озноб, резкие боли постоянного характера справа внизу живота, начавшиеся 4 дня тому назад. За неделю до этого у нее был половой контакт с незнакомым мужчиной.

Менструации с 12 лет по 3-5 дней через 23 дня, регулярные, умеренно болезненные. Половая жизнь с 17 лет. Беременностей не было. Предохраняется с помощью гормонального метода контрацепции.

Объективно: Состояние удовлетворительное, пульс 92/мин. АД 110/70. Живот болезненен при пальпации, ограниченно подвижен в движении при дыхании. Симптомы раздражения брюшины слабо положительны.

Осмотр зеркалом: Слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована. Выделения гноевидные, обильные.

Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки длиной 3 см., наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров, подвижно, безболезненно, однако при смещении возникает болезненность внизу живота. Придатки увеличены: справа – 5 × 6 см., слева – 4 × 3 см., резко болезненные при пальпации. Задний свод несколько сглажен, резко болезнен. Выделения гноевидные, обильные.

В мазках из цервикального канала, уретры и прямой кишки обнаружены Gn.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.
.

ЗАДАЧА №3. Больная 22-лет доставлена в клинику с жалобами на резкие боли схваткообразного характера, наступившие сегодня утром после дефекации, сопровождающиеся полуобморочным состоянием, головокружением, рвотой. Больной считает себя около двух недель. Последние срочные месячные наступили две недели тому назад, и с тех пор продолжаются в виде скудных темно-кровянистых выделений. В течение двух недель отмечает периодические приступы схваткообразных болей, сопровождающиеся чувством тошноты. Менструации регулярные, через 28 дней по 3-4 дня, необильные. Не болезненные. Половая жизнь в течение трех лет. Имеет 2-х летнего ребенка, после родов предохраняется от беременности. Объективно: Больная среднего роста, правильного телосложения, нормального питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледны. Т – 36,0. Пульс 100 ударов в 1 минуту, слабого наполнения, ритмичный. АД 90/60. Язык чист и влажен. Живот вздут, напряжен, резко болезнен в нижних отделах. При перкуссии – притупление перкуторного звука.

В зеркалах: слизистая вульвы и влагалища цианотична.

Влагалищное исследование: Вход во влагалище рожавшей. Шейка цилиндрическая, наружный зев приоткрыт, матка увеличена до размеров 5 – недельной беременности, в правильном положение, мягковатой консистенции, болезненна при движении. В области правых придатков прощупывается тестоватость. Задний свод уплотнен, резко болезнен. Левые придатки без особенностей.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-С какими состояниями необходимо дифференцировать данную патологию.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №4. Больная 25 лет доставлена в больницу с жалобами на боли в животе и беспрерывную рвоту. Больной считает себя со вчерашнего вечера, когда на дому ей был сделан аборт при трехмесячной беременности. При поступлении: состояние больной тяжелое, температура 37,4, пульс 120 ударов в 1 минуту, малого наполнения, мягкий. Учащенное дыхание, кожные покровы бледны, с желтушным оттенком. Живот не вздут,

но напряжен, болезнен при пальпации, при перкуссии в нижних отделах притупление перкуторного тона.

Влагалищное исследование: Шейка цилиндрической формы, шеечный канал пропускает палец, матка определяется неотчетливо из-за напряженной брюшной стенки. Слева придатки не определяются, в правом своде пастозность. Исследование резко болезненно. Умеренные кровянистые выделения.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №5. В гинекологическое отделение доставлена женщина 36 лет с маточным кровотечением. Анамнез не отягощен. Менструации с 14 лет по 3-5 дней через 28 дней регулярные, безболезненные. Половая жизнь с 22 лет. В анамнезе 2 родов и 2 медицинских аборта без осложнений. Последняя беременность 4 года назад завершилась медицинским абортом на сроке 9 недель. В последний год месячные продолжаются до 7-40 дней и стали очень обильными. Данная менструация также пришла в срок, длится 7 дней, очень обильная.

Осмотр в зеркалах: слизистая влагалища и шейка матки без патологии. Выделения кровянистые, обильные.

Влагалищное исследование: шейка матки цилиндрическая, цервикальный канал пропускает кончик пальца. Матка увеличена до 14 недель беременности, плотноватой консистенции, с неровной поверхностью, ограниченно подвижная, безболезненная при смещении. Придатки не определяются. Своды свободны. Выделения кровянистые, обильные. Проба с пулевыми щипцами положительна.

На УЗИ обнаружена интерстициально-субсерозная миома тела матки размером до 14 недель беременности.

Мазок на степень чистоты без патологии. Мазок-отпечаток на онкоцитологию с шейки матки – атипии клеток не выявлено.

Предположите наиболее вероятный диагноз.
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-С какими состояниями необходимо дифференцировать данную патологию.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.
.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны не все ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации – работа с акушерским фантомом:

- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнений действия.

РАБОТА НА ТРЕНАЖЕРЕ (акушерский фантом)

Комплект заданий для выполнения работы на тренажере (акушерский фантом)

Задача (задание)
1. показать на акушерском фантоме механизм родов в переднем виде затылочного предлежания.
2. показать на акушерском фантоме механизм родов в заднем виде затылочного предлежания.

Задача (задание)
1. показать на акушерском фантоме механизм родов при чисто - ягодичном предлежании.
2. показать на акушерском фантоме механизм родов при полном ножном предлежании.

Задача (задание)
1. показать на акушерском фантоме пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.
2. показать на акушерском фантоме пособие по Цовьянову при полном ножном предлежании.

Задача (задание)
1. показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Абуладзе.
2. показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Креде-Лазаревичу.

Задача (задание)
1.показать на акушерском фантоме методику определения позиций плода
2. показать на акушерском фантоме методику определения предлежащей части плода

Критерии оценки:
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если *полностью продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*
Оценка «хорошо» *если продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*
Оценка «удовлетворительно» если *частично продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*
Оценка «неудовлетворительно» *если не продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*

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

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине «Акушерство» 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 «Акушерство»: 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 «Акушерство» 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 «Акушерство», 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:

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: **«Госпитальная терапия»**

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: внутренних болезней

Курс: 5

Семестр: 9-А

Лекции 24 часа.

Семинарские занятия 60 часов.

Самостоятельная работа 33 часа.

Экзамен А семестр, 27 час.

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2020 год

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

Разработчик программы:

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней «____ » июня 2020 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» «_5_» июня 2020 года (протокол №3)

Председатель
Предметно-методической комиссии _____ Р.А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Андреичева Е.Н.

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

Ассистент кафедры внутренних болезней Салимова Л.М.

Ассистент кафедры внутренних болезней Зиннатуллина А.Р.

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

Цели освоения дисциплины «Госпитальная терапия»: дать обучающимся возможности познания этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов; закрепить и совершенствовать навыки обследования терапевтического больного; сформировать принципы клинического мышления (умения на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз); научить методам диагностики в пределах разбираемых нозологических форм и основным принципам профилактики, лечения и дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов (подготовка к производственной практике).

Задачи освоения дисциплины - научить студентов:

- – составлять и вести медицинскую документацию (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);
- – проводить мероприятия по защите населения и оказанию ему медицинской помощи в очагах массового поражения (ухудшение радиационной обстановки, различные катастрофы, военные действия);
- – собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента (здорового и больного);
- – производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез;
- – производить осмотр и физикальное исследование всех органов и систем пациента;
- – 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 заболеваний;
- – владеть алгоритмом постановки клинического, эпидемиологического и дифференциального диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий;
- – диагностике и оказанию экстренной врачебной помощи взрослым на догоспитальном и госпитальном этапах и определению тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях;
- – выполнять врачебные манипуляции (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких; инфузионная терапия, измерение АД, введение лекарственных средств внутрь, наружное применение, инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции (ПК):

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

В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:

Знать: правила ведения медицинской документации

Уметь: заполнять и вести медицинскую документацию

Владеть: навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).

- 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: правила, способы введения, побочные эффекты, дозы наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, знать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с заболеваниями внутренних органов.
Уметь: назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов.
Владеть: способами выбора медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов

профессиональными компетенциями (ПК):

- **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: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания внутренних органов.
Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания внутренних органов.
Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания внутренних органов.

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

В результате освоения ПК-9 обучающийся должен:
Знать: тактику ведения и лечению пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уметь: определять тактику ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Владеть: тактикой ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

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

- 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.

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

В результате освоения ПК-13 обучающийся должен:
Знать: правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.
Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.
Владеть: правилами и методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в этапах медицинской эвакуации.

- ПК-19 (способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)

В результате освоения ПК-19 обучающийся должен:
Знать: правила организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.
Уметь: организовать медицинскую помощь пораженным при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.
Владеть: правилами и методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в этапах медицинской эвакуации.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Латинский язык», «Биология», «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Биохимия», «Нормальная физиология», «Пропедевтика внутренних болезней, луч.диагностика», «Микробиология, вирусология», «Фармакология», «Патофизиология, кл. патофизиология», «Патологическая анатомия, кл. патанатомия», «Факультетская терапия, проф.болезни», « Диагностика внутренних болезней».

Дисциплина «Госпитальная терапия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, онкология, лучевая терапия, эндокринология.

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

Объекты профессиональной деятельности:

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

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

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

Все	Контактная работа	Самостоят
	Лекции	Практические заняти
144	24	(контр

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 / т дисципли	Общ трудоём (час	Виды учебных заняти включая самостоятельную обучающихся и трудоёмко часах)	Формы текущег контрол успеваемо		
			Аудиторные учебные занятия	Самостояте работа обучающи		
			Лекции	Практичес заняти		
Раздел 1. Дифференциальная диагностика заболев ССС.	32	6	18	6		

1.	1.	Тема 1.1. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих появлением остро рецидивирующей грудной клетке.	7	2	3	2	Комплекты рентгеновских ситуационных ФВД
1.	2.	Тема 1.2. Дифференциальн диагностические признаки стабиль форм ИБС, ОКС с подъема сегмента инфаркта миокар подъёмом сегмен	4		3	1	Комплекты рентгеновских ситуационных ФВД
1.	3.	Тема 1.3. Алгорит дифференциальн диагностики нару сердечного ритма	7	2	3	1	Комплекты ситуационных з
1.	4.	Тема 1.4. Алгорит дифференциальн диагностики нару проводимости сер	4		3	1	Комплекты ситуационных з
1.	5.	Тема 1.5. Алгорит дифференциальн диагностики при синдроме артериа гипертензии.	5	2	3		собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, деловая и «Пациент с отек легких»
1.	6.	Тема 1.6. Алгорит дифференциальн диагностики при хронической серд недостаточности.	4		3	1	компьютерное тестирование, разбор больных. деловая игра «Л пациента с ХСН
Раздел 2. Дифференциальная диагностика заболев органов дыхания.		**29**	**6**	**12**	**9**		
1.	7.	Тема 2.1. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих бронхообструкти синдромом	7	2	3	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, деловая и «Пациент с лего патологией»
1.	8.	Тема 2.2. Алгорит диагностики забо сопровождающих легочным кровот Дифференциальн диагностические признаки острой хронической дых недостаточности.	6	2	3	1	компьютерное тестирование, разбор больных. деловая игра «Д Диагностика па ХСН и БА»
1.	9.	Тема 2.3. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих появлением жидк плевральной поло	4		2	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	10.	Тема 2.4. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих легочным инфил	6		2	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, комплект рентген. снимко
1.	11.	Тема 2.5. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих	5	2	2	1	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у

		диссеминированн поражением легк					опрос, комплект рентген. снимко
Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболев суставов и ДБСТ.		**11**	**4**	**5**	**2**		
1.	12.	Тема 3.1. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих появлением суста синдрома.	9	4	3	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	13.	Тема 3.2. Алгорит дифференциальн диагностики сист заболеваний соединительной т системных васку	2		2		собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
Раздел 4. Дифференциальная диагностика заболев желудочно-кишечно тракта и болезней по		**46**	**8**	**25**	**13**		
1.	14.	Тема 4.1. Алгорит дифференциальн диагностики жел	7	2	3	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	15.	Тема 4.2. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих пищеводным, желудочным или кишечным кровотечением.	4		2	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	16.	Тема 4.3. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих синдромом эпигастральной б диспепсии.	7	2	3	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	17.	Тема 4.4. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих диареей. Алгорит дифференциальн диагностики забо сопровождающих запором.	6	2	2	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос
1.	18.	Тема 4.5. Алгорит дифференциальн диагностики анем	7		5	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, комплект анализов крови
1.	19.	Тема 4.6. Алгорит диагностического при гематурии, лейкоцитурии, протеинурии и цилиндрурии.	9	2	5	2	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, комплект анализов мочи (Нечипоренко, Зимницкому)
1.	20.	Тема 2.6. Алгорит дифференциальн диагностики при лихорадке неясно генеза.	6		5	1	собеседование п ситуационным з реферат, письме тестирование, у опрос, комплект рентген. Снимко
		ВСЕГО	11	24	60	33	

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

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (те в дидактических едини	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Дифференциа диагностика заболеваний		
Тема 1.1. ПЗ№1	**Тема 1.1. Алг дифференциальной диагностики заболе сопровождающихся появлением острой рецидивирующей бол грудной клетке.**		
	Содержание темы лекции		
	Неотложная терапевтическ помощь при угрожающих состояниях (внезапная сме кардиогенный шок)	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся появ острой или рецидивир боли в грудной Дифференциально-диагностические пр острой боли в грудной клет инфаркте ми затянувшемся пр стенокардии, тромбоэ легочной а расслаивающей аневризме фибринозном перик пульмональной пато Дифференциально-диагностические пр рецидивирующей боли в г клетке при карди патологии, патологии о дыхания, опорно-двигате аппарата, желудочно-киш тракта, нервной си Принципы дифференциро терапии неотложных сост характеризирующихся болью в грудной клетке. Этиология, патогенез классификация Дифференциально-диагностические пр стабильных форм ИБС, о коронарного синдрома подъема сегмента ST, ин миокарда с подъёмом се ST. Осложнения ин миокарда. Лечение основные антиангинальных преп Алгоритм неотложной т при остром коро	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		синдроме. Антикоагул антиагрегантная тромболитическая т Показания к хирургич лечению при ИБС. Этапы реабилитации бо перенесших инфаркт ми Профилактика ишеми болезни сердца.	
	Содержание темы практического занятия		
	Алгоритм дифференциалы диагностики заболеваний, сопровождающихся появле острой или рецидивирующ боли в грудной клетке.	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся появ острой или рецидивир боли в грудной Дифференциально-диагностические пр острой боли в грудной клет инфаркте ми затянувшемся пр стенокардии, тромбоэ легочной а расслаивающей аневризме фибринозном перик пульмональной пат Дифференциально-диагностические пр рецидивирующей боли в г клетке при карди патологии, патологии с дыхания, опорно-двигате аппарата, желудочно-киш тракта, нервной си Принципы дифференциро терапии неотложных сост характеризирующихся болью в грудной клетке. Этиология, патогенез классификация Дифференциально-диагностические пр стабильных форм ИБС, с коронарного синдрома подъема сегмента ST, ин миокарда с подъёмом се ST. Осложнения ин миокарда. Лечение основные антиангинальных преп Алгоритм неотложной т при остром коро синдроме. Антикоагул антиагрегантная тромболитическая т Показания к хирургич лечению при ИБС. Этапы реабилитации бо	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		перенесших инфаркт ми Профилактика ишеми болезни сердца.	
	Тема 1.2. Дифференци диагностические пр стабильных форм ИБС, с коронарного синдрома подъема сегмента ST, ин миокарда с подъёмом се ST.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 1.2. ПЗ №1	Дифференциально-диагностические признаки стабильных форм ИБС, ост коронарного синдрома без подъема сегмента ST, инфа миокарда с подъёмом сегм ST.	Этиология, патогенез классификация Дифференциально-диагностические пр стабильных форм ИБС, с коронарного синдрома подъема сегмента ST, ин миокарда с подъёмом се ST. Осложнения ин миокарда. Лечение основные антиангинальных преп Алгоритм неотложной т при остром коро синдроме. Антикоагул антиагрегантная тромболитическая т Показания к хирургич лечению при ИБС. Этапы реабилитации бо перенесших инфаркт ми Профилактика ишеми болезни сердца.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
Тема 1.3. ПЗ №2	**Тема 1.3. Ал** **дифференциальной диагностики нару** **сердечного ритма.**		
	Содержание темы практи **занятия**		
		Этиология, пат классификация, кл диагностика и л нарушений сердечного р нарушений проводи Электроимпульсная терап нарушениях сердечного Временная и пост электрокардиостимуляция. Алгоритм дифференци диагностики нару сердечного Дифференциально-диагностические пр синусовой тахикардии, син брадикардии, экстраси	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		миграции водителя пароксизмальных тахи фибрилляции и трепе предсердий, фибри желудочков и си предвозбуждения желу Принципы дифференциро терапии нарушений серд ритма. Основные антиаритмических препара	
	Тема 1.4. Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений проводимости сердца.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 1.4. ПЗ №2	Алгоритм дифференциальн диагностики нарушений проводимости сердца.	Алгоритм дифференци диагностики нару проводимости Дифференциально-диагностические пр синоаурикулярных внутрипредсердных, атриовентрикулярных, внутрижелудочковых синдрома слабости сину узла. При дифференцированной т нарушений проводимости Неотложная терапия асисто	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
Тема 1.5. ПЗ №3	**Тема 1.5. Алг дифференциальной диагностики при си артериальной гипертензи**		
	Содержание лекции		
	Вторичные артериа гипертензии	Классификация артери гипертензий. Про диагностического Клиника, диагностика и л почечных, эндокр гемодинамических лекарственных артери гипертензий. Алгоритм дифференци диагностики при си артериальной гипер Дифференциально-диагностические пр эссенциальной артери гипертензии и симптомати артериальных гипер Гипертонические кризы. Л эссенциальной артери гипертензии и симптомати артериальных гипер Основные антигипертензивных преп	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		Неотложная т гипертонических кризов.	
	Содержание темы практи занятия		
	Алгоритм дифференциаль диагностики при синдроме артериальной гипертензии.	Классификация артери гипертензий. Про диагностического Клиника, диагностика и л почечных, эндокр гемодинамических лекарственных артери гипертензий. Алгоритм дифференци диагностики при си артериальной гипер Дифференциально-диагностические пр эссенциальной артери гипертензии и симптомати артериальных гипер Гипертонические кризы. Л эссенциальной артери гипертензии и симптомати артериальных гипер Основные антигипертензивных преп Неотложная т гипертонических кризов.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 1.6. Алгоритм дифференциальной диагностики при острой хронической сердечной недостаточности.		
	Содержание темы лекци		
	Инфекционный эндокарди Хроническая сердечная недостаточность.	Этиология, классиф клиника, диагностика, л Эпидемиология, эти патофизиология и классиф хронической сер недостаточности. Ал дифференциальной диагн при острой и хрони сердечной недостато Дифференциально-диагностические пр острой и хронической л правожелудочковой сер недостаточности. Дифференциально-диагностические пр хронической систолическ диастолической сер недостаточности. Неот терапия сердечной астмы легких. Лечение хрони сердечной недостаточност	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

	Содержание темы практического занятия		
Тема 1.6. ПЗ №3	Алгоритм дифференциальн диагностики некоронароге заболеваний миокарда. Алг дифференциальной диагно при острой и хронической сердечной недостаточност	Алгоритм дифференци диагностики некоронаро заболеваний ми Дифференциально-диагностические пр миокардитов, первичны вторичных (на интоксикаций, метаболи эндокринных, гастроэнтерологических) кардиомиопатий. Показа биопсии миокарда. При дифференцированной т некоронарогенных забол миокарда. Показания трансплантации сердца. Алгоритм дифференци диагностики при си кардиомегалии. Дифференциально-диагностические пр кардиомегалии при врож и приобретенных п сердца, ИБС, некоронаро заболеваниях ми артериальной и ле гипертензии, перикар Принципы дифференциро терапии. Эпидемиология, эти патофизиология и классиф острой и хронической сер недостаточности. Ал дифференциальной диагн при острой и хрони сердечной недостаточ Дифференциально-диагностические пр острой и хронической л правожелудочковой сер недостаточности. Дифференциально-диагностические пр хронической систолическ диастолической сер недостаточности. Неот терапия сердечной астмы легких и кардиогенного Лечение хронической сер недостаточности.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Раздел 2. Дифференциал диагностика заболеваний органов дыхания.		
Тема 2.1.	**Тема 2.1. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний**		

	сопровождающихся бронхообструктивным синдромом		
	Содержание лекции		
	ТЭЛА	ТЭЛА. Этиология, классификация, клиника. Диагностика, неотложная помощь. Понятие, классиф дыхательной недостаточно Дифференциально-диагностические признаки острой и хронической дыхательной недостаточно дыхательной недостаточно рестриктивному и обструктивному типу. Пон классификация легочного с Дифференциально-диагностические признаки острого и хронического легочного сердца. Принци дифференцированной тера дыхательной и легочно-сердечной недостаточност Неотложная терапия тромбоэмболии легочной артерии, спонтанного пневмоторакса, респиратор дистресс-синдрома.	
	Содержание темы практического занятия		
Тема 2.1. ПЗ №4	Тяжелая астма, астматичес статус	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Дифференци диагностические пр бронхообструктивного си при пульмонологи кардиологических заболе ЛОР-патологии, неврологи заболеваниях, пат средостения, эндокр опухолях. Ступенчатая т бронхиальной астмы обострений (прис Принципы дифференциро терапии других заболе сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Неотложная т астматического с тромбоэмболии ле артерии, истерического ста	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Содержание темы практического занятия		

	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся бронхообструктивным синдромом.	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Дифференци диагностические пр бронхообструктивного си при пульмонологич кардиологических заболе ЛОР-патологии, неврологи заболеваниях, пат средостения, эндокр опухолях.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Содержание темы практического занятия		
Тема 2.2. ПЗ №4	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся ле кровотечением. Дифференциально-диагностические пр острой и хрони дыхательной недостаточно	Причины, местные и признаки ле кровотечения. Ал дифференциальной диагн заболеваний, сопровожда легочным кровотеч Дифференциально-диагностические пр легочного кровотечения заболеваниях легких, системных заболе соединительной Принципы дифференциро терапии легочного кровот Показания к тран компонентов крови. Понятие, классиф дыхательной недостаточ Дифференциально-диагностические пр острой и хрони дыхательной недостаточ дыхательной недостаточно рестриктивному обструктивному типу. П классификация легочного Дифференциально-диагностические пр острого и хронического ле сердца. При дифференцированной т дыхательной и легочно-сер недостаточности. Неот терапия тромбоэмболии ле артерии, спонт пневмоторакса, респират дистресс-синдрома.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 2.3. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся		

	появлением жидкости в плевральной полости		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 2.3. ПЗ №5	Плевриты	Этиология, пат классификация, кл диагностика и л фибринозного и экссудат плевритов. Дифференци диагноз экссудата и транс Показания к диагностичес лечебному тораком Осложнения и прогноз. Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся появ жидкости в плевральной по Дифференциально- диагностические пр синдрома жидкости плевральной полости пульмонологических, кардиологических, гастроэнтерологических системных заболе соединительной Принципы дифференциро терапии синдрома жидк плевральной по Неотложная терапия масс выпота в плевральной поло	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 2.4. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся легоч инфильтратом.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 2.4. ПЗ №5	Алгоритм дифференциальн диагностики заболеваний, сопровождающихся легочн инфильтратом	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся ле инфильтратом. Дифференциально- диагностические пр пневмоний, туберкулеза абсцесса легкого. При дифференцированной т пневмоний. Основные антибактериальных преп Неотложная т инфекционно-токсического Дифференциально- диагностические признак легкого, тромбоэмболии ле артерии, эозинофи легочного инфил Принципы дифференциро	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		терапии неинфекц заболеваний сопровождающихся ле инфильтратом.	
	Тема 2.5. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся диссеминированным поражением легких.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 2.5. ПЗ №5	Алгоритм дифференциальн диагностики заболеваний, сопровождающихся диссеминированным пораж легких.	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся диссеминированным пора легких. Дифференци диагностические пр диссеминаций при сарк идиопатическом фиброзир альвеолите, токси фиброзирующем альв экзогенных аллерги альвеолитах. При дифференцированной т саркоидоза и альвеолитов. Дифференциально-диагностические пр диссеминаций при тубер системных заболе соединительной системных васкулитах, оп пневмокониозах. При дифференцированной т заболеваний, сопровожда диссеминированным пора легких.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
Модуль 6			
Раздел 3. Дифференциал диагностика заболеваний суставов и ДБСТ.			
	Тема 3.1. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся появлением суставного синдрома.		
	Содержание темы лекци		
	Ревматоидный артрит. Остеоартроз и подагра. Ди суставного синдрома	Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся появ суставного син Дифференциально-диагностические пр суставного синдрома при ревматической лих	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		ревматоидном а остеоартрите, метаболи лимфопролиферативных, системных заболе соединительной ткани злокачественных оп Принципы дифференциро терапии заболе сопровождающихся появ суставного син Внутрисуставное вв лекарственных с Неотложная терапия с приступа подагры.	
	Содержание темы практического занятия		
Тема 3.1. ПЗ №6	Алгоритм дифференциальн диагностики заболеваний, сопровождающихся появле суставного синдрома.	Этиология, пат классификация, кл диагностика и лечение ревматической лихо ревматоидного артрита, по остеоартрита, анкилозиру спондилоартрита и реакт артритов. Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся появ суставного син Дифференциально- диагностические пр суставного синдрома при ревматической лих ревматоидном а остеоартрите, метаболи лимфопролиферативных, системных заболе соединительной ткани злокачественных оп Принципы дифференциро терапии заболе сопровождающихся появ суставного син Внутрисуставное вв лекарственных с Неотложная терапия с приступа подагры. Алгоритм дифференци диагностики спондилоартропатий. Дифференциально- диагностические пр суставного синдрома анкилозирующем спондилоартрите, реакт артритах, синдроме Р псориатическом а воспалительных заболе кишечника. При	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		дифференцированной т серонегативных спондилоартропатий.	
	Тема 3.2. Алгоритм дифференциальной диагностики системных заболеваний соединитель ткани и системных васку		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 3.2. ПЗ №6	Алгоритм дифференциальн диагностики системных заболеваний соединительно ткани и системных васкули	Этиология, пат классификация, кл диагностика и лечение сист заболеваний соединит ткани. Алгоритм дифференци диагностики сист заболеваний соединит ткани и системных васку Дифференциально-диагностические пр системной красной вол системной склерод дермато- и полим синдрома Шегрена, узел периартериита, гранулема артериитов, гиперерги ангиитов. Антифосфолип синдром. При дифференцированной т системных забол соединительной ткани системных васкулитов. методов эфферентной те Лечение неотложных сос при системных заболе соединительной ткани системных васкулитах. Нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокорти антицитокиновые пре иммунодепрессанты: классификация, показан применению, режимы те осложнения. Профил осложнений противовоспалительной иммуносупрессивной тера	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Раздел 4. Дифференциал диагностика заболеваний желудочно-кишечного та		
	Тема 4.1. Алгоритм дифференциальной диагностики желтух.		
	Содержание темы лекци		
	Болезни желчного пузыря желчевыводящих путей	Этиология, патогенез, классификация, клиника,	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		диагностика и лечение хронических холециститов Неотложная терапия желчн колики.	
	Содержание темы практического занятия		
Тема 4.1. ПЗ №7	Алгоритм дифференциальн диагностики желтух.	Патогенез и классиф желтух. Ал дифференциальной диагн желтух. Дифференци диагностические пр заболеваний, проявляю надпеченочной, печеночн подпеченочной формой ж Принципы дифференциро терапии заболе осложнившихся же Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся гепатоспленомегалией. Дифференциально-диагностические пр заболеваний, сопровождаю очаговой гепатоме Дифференциально-диагностические пр острых и хронических геп ферментопатических гипербилирубинемий, геп цирроза печени, бо накопления, забол печеночных с гематологической и карди патологии, сопровождаю гепатоспленомегалией. Принципы дифференциро терапии заболе сопровождающихся гепатоспленомегалией. Неотложная терапия пече энцефалопатии и кровотечения из вен пищев	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 4.2. Ал дифференциальной диагностики заболе сопровождающихся пищеводным, желудочны кишечным кровотечение		
	Содержание практического занятия		
Тема 4.2. ПЗ №7	Алгоритм дифференциальн диагностики заболеваний, сопровождающихся пищеводным, желудочным кишечным кровотечением.	Причины, проя кровотечений из желу кишечного тракта. Ал дифференциальной диагн заболеваний, сопровождаю пищеводным, желудочны кишечным кровотеч	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		Дифференциально-диагностические пр кровотечений из верхн нижних отделов желу кишечного тракта. При дифференцированной т Показания к гемотранс Неотложная терапия анеми комы. Диагностические кр «острого живота». Ал дифференциальной диагн заболеваний, сопровождаю клиникой «острого ж Дифференциально-диагностические пр заболеваний органов гр брюшной полости, эндокр системных забол соединительной сопровождающихся кл «ложного острого живота»	
	Тема 4.3. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся синд эпигастральной боли и диспепсии.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 4.3. ПЗ №8	Хронический панкреатит. Болезни жечного пузыря и желчевыводящих путей.	Этиология, пат классификация, кл диагностика и л функциональных послеоперационных забол желудка и билиарного Хронический билі панкреатит: кл диагностика, лечение. Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся синд эпигастральной боли диспепсии. Дифференци диагностические пр заболеваний пищевода, ж билиарного поджелудочной ж сопровождающихся синд эпигастральной боли диспепсии. При дифференцированной т Неотложная терапия ж колики.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 4.4. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний сопровождающихся диар		

	Алгоритм дифференциал диагностики заболеваний сопровождающихся запор		
	Содержание темы лекции		
Тема 4.4. ПЗ №8	Болезни тонкой и толстой к (целиакия, СРК)	Функциональные забол кишечника – с раздраженного киш клиника, диагностика и леч Этиология, пат классификация и к синдрома мальабсо Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся д Дифференциально-диагностические пр ферментопатий, воспалите функциональных инфекционных забол кишечника. При дифференцированной тера Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся за Дифференциально-диагностические пр функциональных забол кишечника, ишемич колита, дивертикулеза, оп кишечника, эндокр метаболических и имм заболеваний, сопровождаю запором. При дифференцированной тера	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Содержание темы практического занятия		
	СРК	Функциональные забол кишечника – с раздраженного киш клиника, диагностика и леч Этиология, пат классификация и к синдрома мальабсо Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся д Дифференциально-диагностические пр ферментопатий, воспалите функциональных инфекционных забол кишечника. При дифференцированной тера Алгоритм дифференци диагностики заболе сопровождающихся за Дифференциально-диагностические пр	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		функциональных забол кишечника, ишемич колита, дивертикулеза, оп кишечника, эндокр метаболических и имм заболеваний, сопровождаю запором. При дифференцированной тера	
	Тема 4.5. Алгоритм дифференциальной диагностики анемий.		
Тема 4.5. ПЗ №9	Алгоритм дифференциальн диагностики анемий.	Классификация а Этиология, патогенез, кл диагностика и лечение фолиево-дефицитной, ги апластических, гемолити анемий. Алгоритм дифференци диагностики а Дифференциально-диагностические пр железодефицитной, железоперераспределитель сидероахрестической, фолиево-дефицитной, гемолитических, апласти анемий. При дифференцированной т анемий. Неотложная т анемической гемолитических Показания и ме гемотрансфузий.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Тема 4.6. Алгоритм диагностического поиска гематурии, лейкоцитурии протеинурии и цилиндру		
	Содержание темы лекции		
Тема 4.6. ПЗ №10	**ХБП**	Болезни почек. определение, стадии. Ал диагностики, принципы ле	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.
	Содержание практического занятия		
	Алгоритм диагностич поиска при гем лейкоцитурии, протеину цилиндрурии.	Алгоритм диагностич поиска при гем лейкоцитурии, протеину цилиндрурии. Дифференциально-диагностические пр гломерулонефрита пиелонефрита, лабораторных инструментальных м исследования в их диагн Принципы т гломерулонефрита пиелонефрита.	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		Дифференциально-диагностические пр поражения почек при сист заболеваниях соединит ткани, системных васк метаболических заболе хронической алког интоксикации, гемобласто злокачественных новообразованиях. При терапии поражения поче системных и метаболи заболеваниях, особе терапии основного забол Острая по недостаточность: эти патогенез, клиника, диагно лечение. Показания противопоказания к гемод при острой по недостаточности. Хрони почечная недостато этиология, патогенез, кл диагностика и л Показания и противопоказ трансплантации почек хронической по недостаточности. ХБП, определение, Алгоритм диагно принципы лечения.	
	Тема 4.7. Алг дифференциальной диагностики при лих неясного генеза.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 4.7. ПЗ №11	Алгоритм дифференциальн диагностики при лихорадк неясного генеза.	Понятие «лихорадки не генеза». Ал дифференциальной диагн при лихорадке неясного Дифференциально-диагностические пр лихорадки неясного гене общих и очаговых инфе системных заболе соединительной гемобластозах и опу гастроэнтерологических эндокринологических заболеваниях, лекарст болезни. При дифференцированной т лихорадки неясного генеза Алгоритм дифференци диагностики и дифференци диагностические пр заболеваний, сопровожда	ОПК-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9 13, 19.

		лихорадкой с сыпью, лихо с узловатой эритемой, лихо с геморрагическим синд лихорадкой с лимфаденопа	

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-справ пособие для студентов/ Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмеров Ким З.Ф., Гайфуллина Р.Ф. – Изд. третье, испр. и переработан. – Казань: КГМУ, 2013 с.
2.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Госпитальная терапия"/ Хамитов Ишмурзин Г.П., Зиннатуллина А.Р.– Казань: КГМУ, 2018. – 95 с.
3.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособ студентов медицинских вузов. Часть I./ Р.Ф. Хамитов, Г.П. Ишмурзин, А.А.Подол З.Ф.Ким, Р.Ф. Гайфуллина, Л.Ю. Пальмова.- Казань: КГМУ, 2011. - 211с.
4/	Хамитов Р.Ф. и др. Студенческая история болезни терапевтического пациента: пособие. 2017

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

№	Перечен разделов и	Тип занят (Л, П, С	Перечень компетенций этапы формирован				
			ОПК- 6	ОПК-8	ПК 5	ПК 9	ПК 1
	Модуль						
Раздел 1 Дифференци я диагност заболеваний							
Тема 1.1	Неотложная терапевтичес помощь угрожающих состояниях (внезапная с кардиогенный	Лекция	+	+	+	+	+
	Алгоритм дифференциа диагностики заболеваний, сопровождаю появлением или рецидивирую	Практичес занятие	+	+	+	+	+

	боли в гр клетке.						
Тема 1. 2.	Неотложная терапевтичес помощь угрожающих состояниях (сердечная отек легких).	Лекция	+	+	+	+	+
	Дифференциа диагностичес признаки стабильных ИБС, о коронарного синдрома подъема се ST, ин миокарда подъёмом се ST.	Практичес занятие	+	+	+	+	+
Тема 1. 3.	Алгоритм дифференциа. диагностики нарушений сердечного ри	Практичес занятие	+	+	+	+	+
Тема 1. 4.	Алгоритм дифференциа. диагностики нарушений проводимости сердца.	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 1. 5.	Алгоритм дифференциа. диагностики синдроме артериальной гипертензии.	П	+	+	+	+	+
	Вторичные А	Л	+	+	+	+	+
Тема 1.6.	Алгоритм дифференциа. диагностики острой хронической сердечной недостаточно	П	+	+	+	+	+
	Хроническая сердечная недостаточно	Л	+	+	+	+	+
Раздел 2 Дифференци я диагност заболеван органов дых							

Тема 2.1.	Алгоритм дифференциа. диагностики заболеваний, сопровождаю появлением жидкости плевральной полости	П	+	+	+	+	+
	Плевриты	Л	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	Алгоритм дифференциа. диагностики заболеваний, сопровождаю бронхообстру ым синдромо	П	+	+	+	+	+
	Тяжелая Астматически статус.	Л	+	+	+	+	+
Тема 2.3.	Алгоритм дифференциа. диагностики заболеваний, сопровождаю легочным инфильтратом	П	+	+	+	+	+
Тема 2.4.	Алгоритм дифференциа. диагностики заболеваний, сопровождаю диссеминиро м пораж легких.	П	+	+	+	+	+
Тема 2.5.	Алгоритм дифференциа. диагностики лихорадке не генеза.	П	+	+	+	+	+
Тема 2.5.	Алгоритм дифференциа. диагностики лихорадке нея генеза.	П	+	+	+	+	+
Тема 2.6.	Алгоритм дифференциа. диагностики заболеваний, сопровождаю легочным кровотечение Дифференциа диагностичес признаки остр хронической	П	+	+	+	+	+

	дыхательной недостаточно						
	ХСН	Л	+	+	+	+	+
Раздел 3 Дифференци я диагност заболеван суставов и Д							
Тема 3.1.	Алгоритм дифференциа диагностики заболеваний, сопровождаю появлением суставного синдрома.	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 3.2.	Алгоритм дифференциа диагностики системных заболеваний соединительн ткани и систе васкулитов.	П	+	+	+	+	+
Раздел 4 Дифференци я диагност заболеван желудочн кишечного т							
Тема 4.1.	Алгоритм дифференциа диагностики желтух.	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 4.2.	Алгоритм дифференциа диагностики заболеваний, сопровождаю синдромом эпигастральн боли и диспеп	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 4.3.	Алгоритм дифференциа диагностики заболеваний, сопровождаю диареей. Алго дифференциа диагностики заболеваний,	П	+	+	+	+	+

	сопровождаю запором.						
		Л	+	+	+	+	+
Тема 4.4.	Алгоритм дифференциа диагностики заболеваний, сопровождаю пищеводным, желудочным и кишечным кровотечение	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 4.5.	Алгоритм дифференциа диагностики анемий.	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
Тема 4.6.	Алгоритм диагностичес поиска при гематурии, лейкоцитурии протеинурии цилиндрурии.	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-6, ОПК-8, ПК- 5, 8, 9, 10, 11, 13, 19.

Перечен компетенц	**Планируем результат обучени** (показатели дос заданного уровня компетенц	**Форма оцено средств**	**Критерии оцен результатов об (дескрипто**			
			Результа не достигн (менее 70 бал	**Результа минималы (70-79 балл**	**Результа средний (80-89 балл**	**Результа высокий (90-100 бал**
• —	**Знать:** ведения меди документации	тесты, рефер сообщение, ситуационные	Имеет фрагме представление правилах	Имеет представление правилах	Имеет дост знания о п ведения меди документации	Имеет глубоки о правилах медицинской документации

К-6 (гото ью веде меди ой доку ции);			медицинской документации	медицинской документации		
	Уметь: запол вести меди документацию	презентация, Решение кон ситуационных	Обладает фрагментарным умением запол вести меди документацию	Обладает части систематичным умением запол вести меди документацию	В целом успеш заполнять и медицинскую документацию	Успешно запол вести меди документацию
	Владеть: на ведения меди документации (амбулаторных историй б выписок из справок заключений).	презентация, Решение кон ситуационных	Осуществляет фрагментарное применение ведения меди документации (амбулаторных историй б выписок из справок заключений).	В целом успеш систематично навыками медицинской документации (амбулаторных историй б выписок из справок заключений).	В целом владеет на ведения меди документации (амбулаторных историй б выписок из справок заключений).	Успешно систематично навыками медицинской документации (амбулаторных историй б выписок из справок заключений).
ОПК-8 (готовность медицинско применению лекарственн препаратов иных веще их комби при реш профессион ых задач);	**Знать:** способы в побочные э дозы наиболе назначаемых препаратов диагнозу б знать алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль заболеваниями внутренних ор	тесты, рефер сообщение, К конкретных ситуационных анализы крови мокроты	Имеет фрагме знания правил, введения, п эффекты, дозы часто назн препаратов диагнозу б алгоритма медикаментозн немедикаменто терапии боль заболеваниями внутренних ор	Имеет представления правилах, введения, п эффектах, наиболее назначаемых препаратов диагнозу б алгоритма медикаментозн немедикаменто терапии боль заболеваниями внутренних ор	Имеет дост представления правилах, введения, п эффектах, наиболее назначаемых препаратов диагнозу б алгоритма медикаментозн немедикаменто терапии боль заболеваниями внутренних ор	Имеет глубок п способах в побочных э дозах наиболе назначаемых препаратов диагнозу б алгоритма медикаментозн немедикаменто терапии боль заболеваниями внутренних ор
	Уметь: на пациентам аде лечение соответствии выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль болезнями внутренних ор	Решение ситуационных курация пацие	Фрагментарно назначать па адекватное ле соответствии выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль болезнями внутренних ор	Частично, систематично назначать па адекватное ле соответствии выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль болезнями внутренних ор	В целом успеш назначать па адекватное ле соответствии выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль болезнями внутренних ор	Успешно систематично назначать па адекватное ле соответствии выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозн немедикаменто терапии боль болезнями внутренних ор
	Владеть: сп выбора медикаментозн немедикаменто лечения наибол встречающихся заболеваний внутренних орг	Решение ситуа задач, интер лабораторных инструменталь данных	Осуществляет фрагментарное применение медикаментозн немедикаменто лечения наибол встречающихся заболеваний внутренних орг	В целом успеш систематично технологией медикаментозн немедикаменто лечения наибол встречающихся заболеваний внутренних орг	В целом применяет выбора медикаментозн немедикаменто лечения наибол встречающихся заболеваний внутренних орг	Успешно систематично применяет выбора медикаментозн немедикаменто лечения наибол встречающихся заболеваний внутренних орг
ПК-5 (готовность сбору и ан жалоб пац данных анамнеза,	**Знать:** правил анамнеза, проведения объективного исследования, п патологию лабораторно-инструменталь	Решение ситуа задач, интер лабораторных инструменталь данных	Имеет фрагме знания правилах анамнеза, проведения объективного исследования, п патологию	Имеет представления правилах анамнеза, проведения объективного исследования, п патологию	Имеет дост представления правилах анамнеза, проведения объективного исследования, п патологию	Имеет глубоки о правилах анамнеза, проведения объективного исследования, п патологию лабораторно-

результатов осмотра, лабораторн инструмента х, пато анатомичес иных исследовани целях распознаван состояния установлени факта на или отсут заболевания	методов иссле морфологию к норме и пато. целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор		лабораторно-инструменталь методов иссле морфологии к норме и пато. целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	лабораторно-инструменталь методов иссле морфологии к норме и пато. целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	лабораторно-инструменталь методов иссле морфологии к норме и пато. целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	инструменталь методов иссле морфологии к норме и пато. целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор
	Уметь: прово интерпретиров опрос, физи осмотр, клин обследование, результаты современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологичес анализа биопс операционного секционного материала в распознавания состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	презентация, Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента	Фрагментарно проводить интерпретиров опрос, физи осмотр, клин обследование, результаты современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологичес анализа биопс операционного секционного материала в распознавания состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	Частично, систематично проводить интерпретиров опрос, физи осмотр, клин обследование, результаты современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологичес анализа биопс операционного секционного материала в распознавания состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	В целом успеш проводить интерпретиров опрос, физи осмотр, клин обследование, результаты современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологичес анализа биопс операционного секционного материала в распознавания состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	Успешно систематично проводить интерпретиров опрос, физи осмотр, клин обследование, результаты современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологичес анализа биопс операционного секционного материала в распознавания состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор
	Владеть: прие технологиями проведения интерпретации физикального клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологическ анализа биоп операционного секционного м в целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	презентация, Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применение пр и интерп опроса, физи осмотра, клин обследования, результатов современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологическ анализа биоп операционного секционного м в целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	В целом успеш систематично приемами пров интерпретации физикального клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологическ анализа биоп операционного секционного м в целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	В целом применяет проведения интерпретации физикального клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологическ анализа биоп операционного секционного м в целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор	Успешно систематично применяет проведения интерпретации физикального клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструменталь исследований, морфологическ анализа биоп операционного секционного м в целях распоз состояния установления наличия отсутствия заболевания внутренних ор
ПК-8 (способн ю	**Знать:** тактику ведения пацие различными	Решение кон ситуационных	Имеет фрагме знания ведения паци различными	Имеет общие представления тактики ведени пациентов с	Имеет достаточ представления ведения пацие различными	Имеет глубокие тактики ведени пациентов с различными

определе тактики ведения пациенто различны нозологи ими формами	нозологически формами в тер		нозологически формами в тер	различными нозологически формами в тер	нозологически формами в тер	нозологически формами в тер
	Уметь: опр тактику пациентов различными терапевтическ нозологически формами.	презентация, Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента	Фрагментарно определять ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.	В целом успеш систематично определять ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.	В целом успеш определять ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.	Успешно систематично определять ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.
	Владеть: т ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарно определять ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.	В целом успеш систематично тактикой пациентов различными терапевтическ нозологически формами.	В целом применяет ме способы пациентов различными терапевтическ нозологически формами.	Успешно и систематично применяет мето способы ведения паци различными терапевтическ нозологически формами.
ПК-9 (готовность ведению лечению пациентов различными нозологичес формами амбулаторн условиях условиях дневного стационара)	**Знать:** ведения и л пациентов различными нозологически формами в те амбулаторных условиях и у дневного стац	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациентаи наз лечения	Имеет фрагме знания ведения и пациентов различными нозологически формами в те амбулаторных условиях и у дневного стац	Имеет общие представления тактики веде лечения паци различными нозологически формами в те амбулаторных условиях и у дневного стац	Имеет дост представления ведения и пациентов различными нозологически формами в те амбулаторных условиях и у дневного стац	Имеет глубокие тактики веде лечения паци различными нозологически формами в те амбулаторных условиях и у дневного стац
	Уметь: опр тактику веде лечения паци различными терапевтическ нозологически формами амбулаторных условиях и у дневного стац	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента и наз лечения амбулаторных условиях и у дневного стац	Фрагментарно у назначать боль детям и подрос адекватное леч соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбо медикаментозн немедикаменто терапии больн болезнями внутренних ор амбулаторных условиях и усл дневного стац	В целом успеш систематично у назначать боль адекватное леч соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбо медикаментозн немедикаменто терапии больн детям и подрос болезнями внутренних ор амбулаторных условиях и усл дневного стац	В целом успеш назначать боль адекватное леч соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбо медикаментозн немедикаменто терапии больн детям и подрос болезнями внутренних ор амбулаторных условиях и усл дневного стац	Успешно и систематично у адекватное леч соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбо медикаментозн немедикаменто терапии больн детям и подрос болезнями внутренних ор амбулаторных условиях и усл дневного стац
	Владеть: т ведения и пациентов различными терапевтическ нозологически формами амбулаторных условиях и у дневного стац	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациентаи наз лечения амбулаторных условиях и у дневного стац	Фрагментарно методами и спо медикаментозн немедикаменто лечения больны согласно диагно встречающиеся внутренних орг амбулаторных условиях и усл дневного стац	В целом успеш систематично в методами и спо медикаментозн немедикаменто лечения больны согласно диагно встречающиеся внутренних орг амбулаторных условиях и усл дневного стац	В целом успеш владеет владеет методами и спо медикаментозн немедикаменто лечения больны согласно диагно встречающиеся внутренних орг амбулаторных условиях и усл дневного стац	Успешно и систематично в методами и спо медикаментозн немедикаменто лечения больны согласно диагно встречающиеся внутренних орг амбулаторных условиях и усл дневного стац
ПК-10 (готовность оказанию	**Знать:** оказания пер медико-санита помощи внезапных	Решение кон ситуационных	Имеет фрагме знания оказания пер медико-санита помощи	Имеет общие представления правил оказан первичной мед санитарной по	Имеет достаточ представления оказания перв медико-санита помощи при	Имеет глубокие правил оказан первичной мед санитарной по при внезапных

первичной медико-санитарной помощи при внез острых заболевания состояниях, обострении хронически заболеваний сопровожда ся угрозой пациента требующих экстренной медицинско помощи).	заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской		внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской	при внезапных острых заболе состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	внезапных ост заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	острых заболе состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской
	Уметь: первичную санитарную при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской заполнять и медицинскую документацию	Решение кон ситуационных	Фрагментарно оказать пер медико-санита помощь внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской заполнять и медицинскую документацию	В целом успеш систематично оказать пер медико-санита помощь внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской заполнять и медицинскую документацию	В целом успеш оказать пер медико-санита помощь внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской заполнять и медицинскую документацию	Успешно систематично оказать пер медико-санита помощь внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской заполнять и медицинскую документацию
	Владеть: прав методами с первичной санитарной при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождаю угрозой пациента требующих экстренной медицинской	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента и наз лечения	Фрагментарно методами и спо оказания перви медико-санита помощи при внезапных ост заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	В целом успеш систематично в методами и спо оказания перви медико-санита помощи при внезапных ост заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	В целом успеш систематично в методами и спо оказания перви медико-санита помощи при внезапных ост заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской	Успешно и систематично в методами и спо оказания перви медико-санита помощи при внезапных ост заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, н сопровождаю угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской
ПК-11 (готовно к участ оказании скорой медицин помощи при состояни требующ	**Знать:** прав методы с скорой меди помощи па при сост требующих с медицинского вмешательства	Решение кон ситуационных чек-лист обследования пациента и наз лечения	Фрагментарно правила и оказания медицинской пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства	В целом успеш систематично правила и оказания медицинской пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства	В целом усп систематично правила и оказания медицинской пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства	Успешно систематично правила и оказания медицинской пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства
	Уметь: скорую меди помощь па при сост	Решение кон ситуационных	Фрагментарно оказать медицинскую пациентам	В целом успеш систематично правилами и м оказания	В целом успеш оказать медицинскую пациентам	Успешно систематично оказать медицинскую

срочного медицин вмешате а).	требующих с медицинского вмешательства		состояниях, требующих с медицинского вмешательства	медицинской пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства	состояниях, требующих с медицинского вмешательства	пациентам состояниях, требующих с медицинского вмешательства
	Владеть: мето навыками с скорой меди помощи па при неот состояниях, требующих с медицинского вмешательства	Решение кон ситуационных	Фрагментарно методами и сп оказания медицинской пациентам неотложных состояниях, требующих с медицинского вмешательства	В целом успеш систематично в методами и спо оказания скоро медицинской п пациентам при неотложных состояниях, требующих сро медицинского вмешательства	В целом успеш систематично в методами и спо оказания скоро медицинской п пациентам при неотложных состояниях, требующих сро медицинского вмешательства	Успешно и систематично в навыками оказа скорой медици помощи пацие при неотложны состояниях, требующих сро медицинского вмешательства
ПК-13 (готовно к участ оказании медицин помощи чрезвыча х ситуац том чис участию медицин эвакуаци	**Знать:** оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Решение кон ситуационных	Фрагментарно правила с медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом успеш систематично правила с медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом усп систематично правила и оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Успешно систематично правила и оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.
	Уметь: медицинскую при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Решение кон ситуационных	Фрагментарно оказать меди помощь чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом успеш систематично правилами и м оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом успеш оказать меди помощь чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Успешно систематично оказать меди помощь чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.
	Владеть: прав методами с медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	Решение кон ситуационных	Фрагментарно методами и сп оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	В целом успеш систематично методами и сп оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	В целом усп систематично методами и сп оказания меди помощи чрезвычайных ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	Успешно систематично навыками с медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.
ПК-19 (способност организации медицинско помощи чрезвычайн ситуациях, числе медицинско эвакуации)	**Знать:** организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Решение кон ситуационных	Фрагментарно правила и организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом успеш систематично правила и организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	В целом усп систематично правила и организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	Успешно систематично правила и организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.
	Уметь: орган медицинскую пораженным чрезвычайных ситуациях, в то	Решение кон ситуационных	Фрагментарно организовать медицинскую пораженным чрезвычайных	В целом успеш систематично правилами и м организовать медицинскую	В целом успеш организовать медицинскую пораженным чрезвычайных	Успешно систематично организовать медицинскую пораженным

	к участин медицинской эвакуации.		ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	пораженным чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.	чрезвычайных ситуациях, в то к участин медицинской эвакуации.
	Владеть: прав методами организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	Решение кон ситуационных	Фрагментарно методами и сп организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	В целом успеш систематично методами и сп организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	В целом усп систематично методами и сп организации медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.	Успешно систематично навыками орга медицинской при чрезвы ситуациях, в то к участию в медицинской эвакуации.

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.

- тесты;

1. Для атипичной пневмонии характерно:

1. 1. Возбудителем является хламидии, микоплазма, легионелла
2. 2. Возбудитель развивается внутриклеточно
3. 3. Встречается у больных со сниженным клеточным иммунитетом, при пересадке органов
4. 4. Подтверждается обнаружением антител к возбудителю серологически
5. 5. Эффективны макролиды

2. Респираторный дистресс-синдром взрослых:

1. 1. Является результатом острой левожелудочковой недостаточности
2. 2. Интерстициальный отек легких
3. 3. Возникает гипоксемия
4. 4. Может развиться при утоплении, отравлении угарным газом
5. 5. Проявляется одышкой

3.Для митрального стеноза характерно:

1. а. «хлопающий» первый тон на верхушке
2. б. Тон открытия митрального клапана
3. в. Диастолический шум на верхушке
4. г. Признаки гипертрофии левого желудочка на ЭКГ
5. д. Pulsus celer et altus

4.Признаки недостаточности кровообращения по малому кругу:

1. 1. Отеки
2. 2. Одышка, ортопноэ
3. 3. Гепатомегалия
4. 4. Сердечная астма

5. 5. Влажные незвонкие хрипы в легких

5.Признаки суставного синдрома при ревматизме:

1. а. Мигрирующий доброкачественный полиартрит крупных сосудов

2. б. Начало суставного синдрома с поражения суставов большого пальца стопы

3. в. Поражение мелких суставов кистей

4. г. Суставной синдром приводит к развитию деформации суставов

5. д. Суставной синдром сопровождается развитием митрального стеноза

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**;

1. 1. Иммунологические методы исследования при заболеваниях печени. Понятие о маркерах вирусов гепатитов.
2. 2. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
3. 3. Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.
4. 4. Общие представления о пункционной биопсии печени (показания и противопоказания). Диагностическое значение.
5. 5. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография.
6. 6. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии.
7. 7. Понятие о гемостазе. Знакомство с основными методами оценки свертывающей и антисвертывающей систем крови. Агрегатограммы.
8. 8. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.

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. 1. Диагностическое значение визуальной бронхоскопической картины при заболеваниях легких. Понятие о биопсии слизистой бронхов, легких, плевры, увеличенных трахеобронхиальных лимфатических узлов. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.
2. 2. Понятие о компьютерной спирографии и исследовании инспираторной и экспираторной объемной скорости потока воздуха (петли «поток–объем»). Понятие об интегральной плетизмографии всего тела и ее диагностическом значении.
3. 3. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-ядерная томография при заболеваниях органов брюшной полости, диагностическое значение. Ирригоскопия.
4. 4. Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка.
5. 5. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
6. 6. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.

Критерии оценки:

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

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

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

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

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

Критерии оценки (оценивается по 10-балльной системе).

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

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

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

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

2 уровень - оценка умений.

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

– **решение ситуационных задач**;

1. В школе отмечено несколько случаев пневмоний, протекающих с малопродуктивным кашлем, значительно выраженными признаками интоксикации. В общем анализе крови л-11х10^9 /л, СОЭ 21 мм/ч. Рентгенологически двухстороннее усиление легочного рисунка в прикорневых зонах. Терапия гентамицином, цефалоспоринами неэффективна.

1.Наиболее вероятный диагноз и этиология?
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
3. Какие исследования необходимо провести дополнительно?
4. Какое лечение назначить?

2. Больная 28 лет обратилась с жалобами на повышение температуры тела вечером до 38 С, боли в грудной клетке при дыхании, одышку в покое. В течение 2 –х недель принимала пенициллин без особого эффекта. В течение последних 2 х месяцев отмечает преходящие боли в лучезапястных суставах. При объективном осмотре данных за пневмонию не выявлено. При обследовании выявлено небольшое количество жидкости в плевральной полости, уровень гемоглобина 90 г/л, лейкоцитов 1,3х10 в 9 степени/л, тромбоцитов 100х10 в 3 степени/л, ретикулоцитов 30 %.
Диагноз?
Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ответ: Системная красная волчанка. Врачебный осмотр. Общий и биохимический анализы крови. Исследование крови на антинуклеарные антитела. Исследование мочи. Неврологическое обследование. Электрокардиография. Рентгенография суставов. Рентгенография грудной клетки. УЗИ органов брюшной полости.

3. У больной с жалобами на боли в мелких суставах кистей рук, лучезапястных и коленных суставах диагностирован ревматоидный артрит. Больной назначен индометацин в дозе 150 мг/сутки внутрь. Через 1 месяц после начала лечения выявлено увеличение лимфатических узлов и селезенки. В анализе крови Нв 100 г/л, Л 2,8х 10 в 9 степени/л, п4, с 40, л53, м3, тромбоциты 120х10 в 9 степени/л.
- Какое осложнение лежит в основе данного заболевания?
- Как называется данный синдром?
- Лечение?

Ответ: РА с системными проявлениями. Синдром Фелти – вариант течения ревматоидного полиартрита со значительным угнетением иммунитета. Считается, что в основе развития синдрома Фелти лежит аутоиммунный процесс, который протекает с вовлечением в процесс лимфоидной ткани (лимфоузлов и селезенки), с формированием иммунных комплексов, антител, угнетением функциикостного мозга и лейкоцитов. Это проявляется в виде нейтропении со снижением сопротивляемости к инфекциям, а при их возникновении – в тяжелом их течении. Поэтому в некоторых случаях удаление селезенки является единственным эффективным методом излечения.

4. Женщина, 28 лет предъявляет жалобы на боли в пояснице с обеих сторон ноющего характера, головные боли и потемнение цвета мочи. 10 дней назад перенесла ОРВИ. В анализе мочи протеинурия 5 г/л, гиалиновые цилиндры 304 в п/з, эритроциты 5-6 в п/з. Ваш предварительный диагноз?
Какие дополнительные обследования необходимо провести?
Какое лечение надо назначить?

Ответ: Острый гломерулонефрит. Определение титра антител к стрептококку в крови (антистрептолизин О, антистрептокиназа, антигиалуронидаза), общего белка, УЗИ почек, Радиоизотопная ангиоренография, ЭКГ, Глазное дно. Биопсия почек . Лечение:

Госпитализация в нефрологическое отделение
Постельный режим
Диета №7а: ограничение белков, соль ограничивают при отёках, артериальной гипертензии
Антибиотики
Иммунодепрессанты и глюкокортикоиды неэффективны при постинфекционном, постстрептококковом остром гломерулонефрите.

Критерии оценки:

«Отлично, зачтено» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает чет
«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибк
«Удовлетворительно, зачтено» –студент частично умеет анализировать решения конкретных практическ
«Неудовлетворительно, не зачтено» –студент не умеет анализировать варианты решения конкретных пр

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

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

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
  Пример: Найдите ошибки в последовательности действий врача скорой помощи при купировании отека легких: измерение АД, регистрация ЭКГ, нитроглицерин под язык, в\в введение морфина, в\в введение лазикса, придать положение ортопноэ.

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);**

Задание 1. Укажите причины появления следующих клинических симптомов:

1. Одышка	А. Застойные явления в почках
2. Кашель	Б. Застойные явления в печени С. Нарушение кровообращения в малом кр Д. Замедление кровотока и усиление утили кислорода тканями Е. Снижение сократительной функции мис
3. Тяжесть в правом подреберье	
4. Артериальная гипертензия	
5. Цианоз	

Задание 2. Какие минеральные воды используются для лечения больных язвенной болезнью на следующих курортах?

1. Железноводск 2. Боржоми 3. Ессентуки	А. Терминальная кремнисто-гидрокарбонатно- сульфатно-натр вода В. Углекислые гидрокарбонатно-натриево-кальциевые
4. Пятигорск 5. Джермук	(Славяновские и Смирновские источники) С. Углекислая гидрокарбонатно-натриевая вода
	Д. Углекислая гидрокарбонатно-хлоридно-натриевая (источник N 4
	Е. Углекислые гидрокарбонатно-натриево-кальциевые (типа «Нарз

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

Задание 1.

Больной А., 52 лет, на амбулаторном приеме у терапевта жалуется на кашель по утрам с вязкой, слизистой, трудно отделяемой мокротой серого цвета, одышку экспираторного характера при подъеме по лестнице на 2 этаж. Одышка беспокоит 7 лет. К врачам не обращался. В последнюю неделю на фоне переохлаждения заметил усиление кашля, ухудшение переносимости физической нагрузки. Самостоятельно принимал бромгексин, мукалтин, ципрофлоксацин в таблетках без особого улучшения. Обкатчик дорог. Курит 20 лет по 1 пачке сигарет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура $36,4^0$ С. Грудная клетка эмфизематозная. ЧДД 16 в мин. Перкуторный звук с коробочным оттенком в нижних отделах. Дыхание жесткое, по нижним отделам ослабленное с обеих сторон, при форсированном выдохе и кашле – единичные сухие хрипы. Тоны сердца нормальной звучности, ритмичные, ЧСС 68 уд/мин. АД 125/75 мм.рт.ст. Живот без особенностей.

ОАК: Hb 128 г/л, лейк. $7,4 10^9$/л; п/я - 2%, с/я - 69%, э - 2%, лимф. - 25%, мон. - 2%, СОЭ - 4 мм/ч. Рентгенограмма ОГК: бронхососудистый рисунок усилен, по периферии повышена прозрачность легочных полей, корни не расширенные, усилен рисунок хвостовой части корней с обеих сторон. ЭКГ: вертикальная электрическая ось сердца, ритм синусовый, правильный, 70 ударов в мин.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования необходимы для постановки клинического диагноза?

а) РКТ легких, бактериологическое исследование мокроты;
б) **Исследование ФВД с пробой с бронхолитиком, общий анализ мокроты;**
в) Рентгенография легких, иммунограмма, посев мокроты на микрофлору;
г) ЭКГ, велоэргометрия, капнография;
д) Бодиплетизмография, микроскопия мокроты.

2. Ваша лечебная тактика?

а) антибактериальный препарат, муколитик;
б) **ингаляционный бронхолитик, муколитик;**
в) бронхолитин и муколитик;

г) пероральный глюкокортикостероид;
д) иммуностимулятор, муколитик.
3. Нужно ли в данный момент назначать антибиотик и муколитик?
а) да, обязательно нужен антибиотик и муколитик;
б) **нет показаний для антибиотика, обоснован только муколитик;**
в) нет необходимости ни в том, ни в другом;
г) сначала нужно назначить муколитик, а затем антибиотик;
д) нужны оба препарата, а также нистатин и линекс.

– **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 «Госпитальная терапия»: 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 «Госпитальная терапия» 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 (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен проводится в период сессии по приказу ректора. Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Критерии оценки этапов экзамена:

100–90% – «отлично»

Систематические и глубокие знания программного материала, основной и дополнительной литературы. Студент должен уметь выявить связь с разными аспектами внутренних болезней, выявить знание смежных клинических и теоретических дисциплин (анатомии, физиологии, биохимии, микробиологии, фармакологии) в связи с предметом ответа, показать понимание разных аспектов патогенеза и формирования клинической картины, дать описание и трактовку дополнительных методов обследования (анализы крови, ЭКГ, рентгенограммы), уметь обосновать клинический диагноз в целом и каждую его составную часть, назначить план обследования и лечения, определить прогноз и профилактические мероприятия. Средняя оценка за практические циклы равна 9 или 10 баллам. Безошибочно трактует данные лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), или допускает 1-2 незначительных ошибки. Успешно проводит клинико-лабораторные параллели и характеризует клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина.

89–80% – «хорошо»

Студент успешно усвоил программный материал и основную литературу. Он должен знать этиологию, патогенез, клинические проявления, основные принципы обследования и лечения нозологических единиц и синдромов, которые указаны в программе, распознать результаты дополнительных методов обследования (анализы крови, ЭКГ), назначить план обследования, определить прогноз и указать основные мероприятия профилактики. Средняя оценка за циклы равна 8-8,9 баллам. Допускает 1-2 несущественных ошибки при трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи) или путается в нормах лабораторных показателей, но после наводящих вопросов отвечает правильно.

79–70% – «удовлетворительно»

Студент усвоил основу учебной программы, знает фактический материал: основные положения этиологии и патогенеза, главные клинические проявления и принципы лечения, не совсем четко может сформулировать свои знания. Студент может не полностью справиться с выполнением конкретного экзаменационного задания, но он владеет достаточным знанием для устранения допущенных ошибок и в дальнейшем может продолжать свое образование, а затем работу по своей профессии. Средняя оценка за циклы равна 7 – 7,9 баллам. При трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), допускает более 1-2 существенных ошибок, затрудняется в проведении клинико-лабораторных параллелей и характеристики клинического синдрома или состояния, которому соответствует представленная лабораторная картина.

69% и < – «неудовлетворительно»

Студент, который выявляет незнание основ учебного материала, допускает принципиальные ошибки при выполнении конкретного экзаменационного материала. Средняя оценка за цикл 6-6,9 баллам. Студент не обладает достаточным уровнем практических умений. Допускает концептуальные ошибки (3 и более) в трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), не в состоянии охарактеризовать клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина, не знает норм представленных лабораторных показателей.

Итоговая оценка, являющая собой среднее арифметическое от суммы балов, полученных на всех этапах аттестации и рассчитанное в системе Accsess.

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

7.1. Основная учебная литература

	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во в би
1.	Моисеев В.С., Внутренние болезни : Том 1 : учебник : в 2 т. ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - - ISBN 978-5-9704-5314-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html (дата обра 26.05.2020). - Режим доступа : по подписке.	ЭБС «Консул студента»
2.	Моисеев В.С., Внутренние болезни : Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. с. - ISBN 978-5-9704-5315-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html (дата обращения: 26.05.2020). - Режим доступа : по подписке.	ЭБС «Консул студента»

7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во кафедре	Кол-во в библ.
1.	КАРДИОЛОГИЯ 2(21) 2019 / Дупляков Д.В. - М. : ГЭО Медиа, 2019. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студе [сайт]. - URL http://www.studentlibrary.ru/book/KARDIO_2_19_2019.html обращения: 26.05.2020).		ЭБС «Консул студента»
2.	Неотложная **кардиологи**я [Текст] : учеб.-метод. пособие / Латфуллин, З. Ф. Ким, Р. И. Ахмерова. - 3-е изд. - М. : МЕДи информ, 2010. - 111, [1] с.		13
3.	Усанова А.А., Нефрология : учебное пособие / Усанова Гуранова Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - ISBN 9 9704-4958-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студе [сайт]. - URL http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449585.html обращения: 26.05.2020).		ЭБС «Консул студента»
4.	Щёкотова В.В., Дифференциальная диагностика внутр болезней / под ред. В. В. Щёкотова, А. И. Мартынова, Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - 928 с. - ISBN 5-9704-4778-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студе [сайт]. - URL http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447789.html обращения: 26.05.2020).		ЭБС «Консул студента»

5.	Основы диагностики заболеваний **органов дыхания** [Тек учебник / И. А. Латфуллин, А. А. Подольская. - М. : МЕДИ информ, 2008. - 204, [4] с.	100	22

7.3. Периодическая печать

№ п	Наименование
1.	Кардиология
2.	Пульмонология
3.	Сердечная недостаточность
4.	Фарматека
5.	Рациональная фармакотерапия
6.	Нефрология
7.	Терапевтический архив
8.	Врач

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

1. **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. **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. **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. **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. **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/

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. Клинические задачи (тесты) по госпитальной терапии/Р.Ф.Хамитов, Г.П.Ишмурзин, А.А.Подольская, К.Р. Сулбаева, Л.Ю.Пальмова/ Электронное учебное пособие для самостоятельной работы студентов 5 курса педиатрического факультета. Часть 1. Казань, 2016. (1 файл - 290 Кб) – Казань, КГМУ, 2016 – 135 с.1 электр.опт.диск (CD-ROM). Номер государственной регистрации обязательного экземпляра электронного издания – 0321700250. Производитель: ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации. Регистрационное свидетельство обязательного федерального экземпляра электронного издания № 48043 от 16.03.2017.

2. Хэндбук по модулю «Гастроэнтерология» /Хамитов Р.Ф., Ишмурзин Г.П., Подольская А.А./Учебное пособие по дисциплине «Госпитальная терапия». Казань: КГМУ, 2017. – 316с.

3. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней/Хамитов Р.Ф., Ишмурзин Г.П., Подольская А.А., Якупова З.Н., Гайфуллина Р.Ф., Ким З.Ф., Пальмова Л.Ю./Электронное учебно-методическое пособие для студентов медицинских ВУЗов. Часть 1. Казань, 2015. (1 файл -3,8 Мб) – Казань, КГМУ, 2015 – 212 с.1 электр.опт.диск (CD-ROM). Номер государственной регистрации обязательного экземпляра электронного издания – 0321503022. Производитель: ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации. Регистрационное свидетельство обязательного федерального экземпляра электронного издания № 41658 от 19.10.2015.

4. История болезни терапевтического пациента/ Хамитов Р.Ф., Подольская А.А., Сулбаева К.Р./ Учебно-методическое пособие по специальности «Госпитальная терапия» для студентов 4-5 курсов педиатрических факультетов с грифом УМО. – Казань: ИПК «Бриг», 2017 г., 72 с.

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

1. 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. 2. Операционная система WINDOWS.
3. 3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. 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)

Госпитальная терапия.	**1. Лекционная аудитория (по предоставл УМУ)** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (**2. Учебный класс №1** Оснащение: компьютеры для прове модулирования (3 шт.), телевизор LG	**Уч. база №1** г. Казань, ул. Мавлютова, дом 2

	демонстрации учебных фильмов, негатоскоп (1 учебная доска. **3. Учебный класс №2** Оснащение: негатоскоп (1 шт.), учебная доска.	
	1. Учебные классы (закрепленных за кафедро нет). **Предоставляются УМУ по расписанию** Потребность во второй половине дня 2 учебных класса в день. Оснащение: компьютеры для прове модулирования, негатоскоп (1 шт.).	**Уч. база №2** г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54
	2. Учебный класс №1 Оснащение: компьютеры для прове модулирования (3 шт.), минипроектор демонстрации учебных фильмов и презент негатоскоп (1 шт.), учебная доска.	г. Казань, Музыкальная, 12

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: Онкология и лучевая терапия

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 5

Семестр: А

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет А семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

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:

Ассистент кафедры
онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии _____ Самигуллин А.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии «02» июня 2020 года протокол № 14

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф.Ш.

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Самигуллин А.А

Преподаватель кафедры Ахметзянова Ф.Ф.

Преподаватель кафедры Егоров В.И.

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

Целью учебной дисциплины "Онкология" является:
обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, ведение медицинской документации

Задачами освоения дисциплины обучающимися являются:

- ознакомление студентов с основными положениями теоретической онкологии;
- обучение раннему распознаванию злокачественного новообразования при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза онкологического заболевания;
- изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики, ознакомление с современными принципами диагностики и лечения онкологических больных.
- ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению в республике Татарстан и России
- обучение студентов методам диагностики и лечения основных локализаций злокачественных опухолей взрослых (рака легкого, пищевода, желудка, молочной железы, кожи, меланомы, опухолей панкреато-дуоденальной зоны, колоректального рака).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать:

1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов в медицинских организациях.
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.
4. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных.

Уметь:

1. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля.
2. собирать анамнез у онкологического больного.
3. пальпировать опухоли визуальных локализаций.
4. заполнять основные формы документации на больного с ЗНО.
5. наметить план обследования у пациентов с ЗНО.

6. обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли.
7. анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
8. оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

1. Правильным ведением медицинской документации.
2. Методами общеклинического обследования.
3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
4. собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния)
5. проводить физикальное и общеклиническое обследование онкологического больного. Анализировать данные общеклинического обследования.
6. осуществить клиническое обследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.
7. провести анализ причин поздней диагностики рака (Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного с запущенной стадией злокачественного новообразования).
8. выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.).
9. заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного со злокачественным новообразованием.

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:

1. Особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации онкологических больных.
2. Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.
3. семиотику и клинические признаки опухолей.
4. основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.

Уметь:

1. Определить статус онкологического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.
2. Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.

3. на основании жалоб, анамнеза, клинической картины заболевания, составить план клинического и инструментального обследования пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Владеть:

1. Алгоритмом развернутого клинического диагноза.
2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза.
4. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза.
5. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания

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

Знать:

1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам.
2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний.
3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях.
4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний

Уметь:

1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).
2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.
3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

Владеть:

1. Проведением дифференциальной диагностики
2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Пропедевтика внутренних болезней», «Инструментальные и лучевые методы диагностики», «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология», «Генетика», «Нормальная и топографическая анатомия», «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология».

Пропедевтика внутренних болезней.

Студент должен знать:

- принципы диагностики онкологических заболеваний (местные и общие симптомы, общие особенности клиники и диагностики онкологических заболеваний).

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации, перкуссии, аускультации.

Инструментальные и лучевые методы диагностики.

Студент должен знать:

- показания к назначению различных методов диагностики в онкологии;
- нормальное и патологическое состояние органов при норме и различной патологии;
- принципы рентгенологической диагностики опухолевых заболеваний (рентгеносемиотика, виды рентгенологических исследований, спец. методы);
- радиоизотопные методы диагностики опухолевых заболеваний;
- принципы лучевого лечения опухолей (виды лучей, используемые для лечения онкобольных, способы лучевого воздействия, аппаратура, понятие о дозировании лучевой терапии, о лучевых осложнениях).

Студент должен уметь:

- правильно интерпретировать полученные данные при постановке диагноза.

Студент должен владеть:

- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Внутренние болезни.

Студент должен знать:

- основные клинические симптомы поражений органов и систем;
- вопросы паллиативной и симптоматической терапии онкологических заболеваний;
- симптомы и лечение лимфопролиферативных заболеваний.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента;
- провести дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний желудка, кишечника и др.;
- назначить план лечения пациента.

Студент должен владеть:

- методикой проведения сердечно-легочной реанимации.

Хирургические болезни.

Студент должен знать:

- основные хирургические заболевания органов и систем и методы их хирургического лечения;
- принципы хирургического лечения опухолевых заболеваний;

- некоторые принципы организации онкологической помощи (клинические группы больных, стадии онкологических заболеваний, деонтологию в онкологии).

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- грамотно интерпретировать полученные при осмотре и опросе пациента данные для назначения плана обследования и постановки диагноза.

Студент должен владеть:

- техникой проведения неотложных оперативных вмешательств, угрожающих жизни больного;
- техникой пальпации лимфоузлов, ректального пальцевого исследования, пальпации молочных желез.

Акушерство и гинекология.

Студент должен знать:

- основные гинекологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования и поставить диагноз.

Студент должен владеть:

- методикой бимануального исследования, осмотром в зеркалах.

Урология.

Студент должен знать:

- основные урологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- и произвести правильную интерпретацию полученных данных.

Студент должен владеть:

- пальцевое ректальное исследование.

Дерматовенерология.

Студент должен знать:

- основные кожные заболевания.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации и осмотра кожи пациента.

ЛОР-болезни.

Студент должен знать:

- основные заболевания лор-органов.

Студент должен уметь:

- Проводить инструментальные исследования: осмотр, пальпацию и эндоскопическое исследование ЛОР-органов: передняя риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, отоскопия.

Студент должен владеть:

- алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий, проводить лечебные и профилактические мероприятия лицам любого возраста при заболеваниях.

Офтальмология.
Студент должен знать:
- основные заболевания органов зрения.

Студент должен уметь:
- проводить диагностические, лечебные, профилактические мероприятия и манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в офтальмологии.

Студент должен владеть:
- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Эндокринология.
Студент должен знать:
- основные эндокринологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:
- назначить план обследования и правильно интерпретировать полученные данные.

Студент должен владеть:
- пальпацией щитовидной железы, наружных половых органов.

Генетика.
Студент должен знать:
- статистику генетических нарушений, приводящих к онкологическим заболеваниям по полу и возрасту, географическому положению, расовых особенностей.

Студент должен уметь:
- назначить правильную генетическую экспертизу.

Студент должен владеть:
- правильной интерпретацией полученных данных.

Нормальная и топографическая анатомия.
Студент должен знать:
- строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией, топографией систем и органов;
- развитие и индивидуальные особенности.

Студент должен уметь:
- объяснить характер отклонений в ходе развития, могущих привести к формированию вариантов, аномалий и пороков.

Студент должен владеть:
- навыками и методами анатомических исследований.

Нормальная физиология.
Студент должен знать:
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Студент должен уметь:
- оценивать и объяснять общие принципы построения, деятельности и значения ведущих функциональных систем организма.

Студент должен владеть:
- знаниями о функциональных системах организма человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии внешней и внутренней сред, о закономерностях функционирования отдельных органов и систем.

Патологическая анатомия.
Студент должен знать:

- морфологические и анатомические отличия нормы и патологии органов.

Студент должен уметь:

- грамотно описать изменения, происходящих в органах при патологии.

Студент должен владеть:

- забором материала для морфологического исследования.

Патологическая физиология.

Студент должен знать:

- отличия нормы от патологии на клеточном и молекулярном уровнях.

Студент должен уметь:

- назначить биохимические исследования, способствующие правильному понятию развития механизмов болезни.

Студент должен владеть:

- методикой интерпретации лабораторных данных.

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.
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 (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 __3____ зачетных единиц (ЗЕ), __108__ академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

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

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

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических 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	Прак. занятия		
	Раздел 1. Общая онкология:		2	6	14	
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.		2	6		Тесты, задачи
	Тема 1.2. Факторы риска, генетическая предрасположенность к ЗНО.				2	Тесты, задачи
	Тема 1.3. Скрининг в онкологии. Реабилитация.				4	Тесты, задачи
	Тема 1.4. Симптоматическая и паллиативная терапия в онкологии.				4	Тесты, задачи
	Тема 1.5. Параканкрозные синдромы.				4	Тесты, задачи
	Раздел 2. **Лучевая терапия**:		2	6		

	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.		2	6		Тесты, задачи
	Раздел 3. **Частная онкология**:		14	33	31	
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома		2	6		Тесты, задачи
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы		2	6		Тесты, задачи
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны		4	5		Тесты, задачи
	Тема 3.4. Колоректальный рак		2	6		Тесты, задачи
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы		2	5		Тесты, задачи
	Тема 3.6. Рак легкого		2	5		Тесты, задачи
	Тема 3.7. Саркомы мягких тканей.				4	Тесты, задачи
	Тема 3.8. Первичные и вторичные ЗНО костей				4	Тесты, задачи
	Тема 3.9. Рак шейки матки. Рак яичников				5	Тесты, задачи
	Тема 3.10. Опухоли средостения и плевры.				4	Тесты, задачи
	Тема 3.11. ЗНО у детей.				6	Тесты, задачи
	Тема 3.12. Рак гортани				4	Тесты,задачи
	Тема 3.13. Щитовидной железы.				4	Тесты, задачи
	ВСЕГО:	108	18	45	45	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая онкология:		
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.		
	Содержание темы практического занятия	1. Причины развития ЗНО. 2. Основные методы диагностики. a) анамнез, осмотр; b) общеклинические лабораторные данные; c) Ro методы в онкологии; d) эндоскопические методы исследования, возможности; e) морфологическая характеристика ЗНО; f) онкомаркеры; 3. Основные методы лечения. a) радикальное;	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		b) паллиативное; c) симптоматическое; d) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ; e) комбинированное, комплексное лечение; Результаты лечения. Прогноз.	
	Содержание лекционного курса	Причины развития ЗНО. Основные методы диагностики. Основные методы лечения. Результаты лечения. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Раздел 2. Лучевая терапия:		
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.		
	Содержание темы практического занятия	Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Применение лучевой терапии при различных локализация опухолей. Показания и противопоказания. Осложнения	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Применение лучевой терапии при различных локализация опухолей. Показания и противопоказания.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		Осложнения	
	Раздел 3. Частная онкология:		
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома		
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы		
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	
	Содержание лекционного курса	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ. 3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны		
	Содержание темы практического занятия	<u>Рак желудка</u>. 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Предраки. Тактика. 4. Классификация РЖ. 5. Методы диагностики. 6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 7. Прогноз. <u>Рак гепато-дуоденальной зоны</u> 1. Заболеваемость.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику. 5. Методы диагностики. 6. Лечение. Прогноз. 8.	
	Содержание лекционного курса	<u>Рак желудка</u>. 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Предраки. Тактика. 4. Классификация РЖ. 5. Методы диагностики. 6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 7. Прогноз. <u>Рак гепато-дуоденальной зоны</u> 7. Заболеваемость. 8. Группы риска. Профилактика. 9. Классификация. 10. Факторы определяющие клинику. 11. Методы диагностики. 12. Лечение. Прогноз. 8.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.4. Колоректальный рак		
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы.	ПК-5 ПК-6

		2. Этиология. 3. Профилактика. 4. Классификация КРР. 5. Клинические формы КРР. 6. Методы диагностики. Лечение КРР. Прогноз.	ПК-10
	Содержание лекционного курса	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Этиология. 3. Профилактика. 4. Классификация КРР. 5. Клинические формы КРР. 6. Методы диагностики. Лечение КРР. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы		
	Содержание темы практического занятия	<u>Рак почки</u>. 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика; 4. лечение, прогноз; <u>Рак предстательной железы.</u> 1. заболеваемость; 2. скрининг; 3. классификация; 4. диагностика; 5. лечение, прогноз; <u>Рак мочевого пузыря.</u> 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика; 7. Лечение, прогноз;	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание	<u>Рак почки</u>.	ПК-5

	лекционного курса	5. заболеваемость; 6. классификация; 7. диагностика; 8. лечение, прогноз; <u>Рак предстательной железы.</u> 6. заболеваемость; 7. скрининг; 8. классификация; 9. диагностика; 10. лечение, прогноз; <u>Рак мочевого пузыря.</u> 4. заболеваемость; 5. классификация; 6. диагностика; 7. Лечение, прогноз;	ПК-6 ПК-10
	Тема 3.6. Рак легкого		
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

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

№ п/п	Наименования
1	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Введение в онкологию. Диагностика и лечение злокачественных опухолей. К.2011, 40 стр.
2	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли молочной железы. К. 2012, 40 стр.
3	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Колоректальный рак. К. 2011, 40 стр.
4	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Опухоли почек. К.2011, 33 стр.
5	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Рак предстательной железы. К. 2011, 32 стр.
6	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Злокачественные заболевания кожи. Меланома. К. 2012, 46 стр.
7	Ахметзянов Ф.Ш., Юсупова А.Ф., Аникина Ю.С. Методы лучевой диагностики в онкоурологии. К. 2013, 60 стр.
8	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли надпочечника. К. 2013, 46 стр.
9	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли верхних и нижних мочевых путей. К. 2013, 46 стр.
10	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Меланома кожи. К. 2016, 46 стр.
11	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Рак молочной железы. К. 2016, 46 стр.
12	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Онкология и лучевая терапия» / Ф.Ш. Ахметзянов, Ф.Ф. Ахметзянова, А.А. Самигуллин, Р.А. Хабиров. – Казань: КГМУ, 2018. – 159 с. для обучающихся специальности / направлению подготовки «Педиатрия»

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-10	ПК-6
Раздел 1					
1.	**Тема 1.1.** Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Лекция	+		+
		Практическое занятие	+		+
Раздел 2					
2.	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
Раздел 3					
4.	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	Лекция	+	+	-

		Практическое занятие	+	+	+
6	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
7	Тема 3.4 Колоректальный рак	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
8	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
9	Тема 3.6. Рак легкого	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 5,6,1и т.д.

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:** Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарное представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенностях и способах реализации при решении профессиональных задач	Имеет общее представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, особенностях и способах его реализации при решении профессиональных задач	Имеет достаточные знания и процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	Имеет глубокое понимание содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.

	Уметь:. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля. Собирать анамнез у онкологического больного. Пальпировать опухоли визуальных локализаций. Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО. Наметить план обследования у пациентов с ЗНО. Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформлять медицинскую документацию.	задачи, устный опрос	Обладает фрагментарным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Обладает частичным, не систематичным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	В целом успешно умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;
	Владеть: Правильным ведением медицинской документации. Методами общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. собрать анамнез, проанализировать характер жалоб провести анализ причин поздней диагностики рака выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции	задачи, устный опрос	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способы выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств	Успешно и систематично применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способов выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств
ПК 6	**Знать:** Особенности организации и объем работы врача Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, семиотику и клинические признаки опухолей. основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь:. Определить статус онкологического пациента оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.	задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания	задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
ПК 10	**Знать:** 1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам. 2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний. 3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях. 4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь:. 1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). 2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих. 3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Владеть: 1. Проведением дифференциальной диагностики 2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

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

Общая онкология (пример по теме: «Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России»):

1. Срок обследования больных Iа клинической группы не должен превышать:
   1. – 7 дней
   2. – 10 дней
   3. – 14 дней *
2. К какой клинической группе относятся пациенты, излеченные от рака (практически здоровые):
   1. – I а
   2. – I б
   3. – II
   4. – II а
   5. – III*
3. Символ «Т» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – первичной опухоли*
   2. – регионарных лимфатических узлов
   3. – метастазов в отдаленные органы
4. Символ «N» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – только регионарных лимфатических узлов*
   2. – всех групп лимфоузлов выше и ниже диафрагмы
   3. – любых групп лимфатических узлов
5. Доброкачественным опухолям присуще:
   1. – инфильтративный рост
   2. – экспансивный рост*
   3. – клеточная анаплазия
   4. – способность к метастазированию

Частная онкология (пример по теме: «Опухоли молочной железы»):

1. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения
   а)лучевой терапии
   б)гормонотерапии *
   в)химиотерапии
   г)хирургического лечения молочной железы
2. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы
   а)узловую
   б)диффузную
   в)экземоподобные изменения ареолы и соска
   г)все ответы верные*
3. Показанием к гормонотерапии при раке молочной железы является
   а)наличие рецепторов стероидных гормонов в опухоли *
   б)первично распространенный рак молочной железы

в)все стадии первичного рака молочной железы
г)все ответы верные
д)правильные ответы а) и б)

4. Для массовой диагностики рака молочной железы применима
а)термография
б)маммография *
в)флюорография
г)пункционная биопсия
д)пальпация

5. Рак молочной железы может метастазировать
а)в легкие
б)в кости
в)в печень
г)в головной мозг
д)во все перечисленные органы*

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:
– решение ситуационных задач;

Пример:

У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными. Кожа молочной железы не изменена. Соски правильной формы, выделений нет. Регионарные ЛУ не увеличены.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования и лечения.
3. Определите объем оперативного вмешательства.

Диагноз: диффузная двухсторонняя фиброзно-кистозная мастопатия. Необходимо узи молочных желез (для исключения узловой патологии). Консультация гинеколога. Хирургическое лечение не показано. Лечение: Мастодинон в течении 3 мес, контрольный осмотр.

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;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

3 уровень – оценка навыков

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

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

Пример: Поставить предварительный диагноз, составить план обследования и лечения пациента (студент собирает анамнез у пациента, получает информацию проведенных исследованиях, на основании полученных данных ставит диагноз, составляет план обследования и лечения)

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;

– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

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. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной 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) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

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

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

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

Описание шкалы оценивания

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

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

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. 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. (Реализуется в отделении больницы на реальном пациенте , студенту дается 30-40 мин на сбор анамнеза, осмотр пациента. Студенту необходимо поставить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения пациента).

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;

– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

4. 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

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

7.1 Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров на кафедре	Количество экземпляров в библиотеке
	1. Давыдов М.И. Онкология; \ учебник .- ГЭОТАР-Медиа,2010.- 920 с.		101 экз.
	2. Онкология; учебник с компакт-диском; под ред.В.И.Чиссова, С.М. Дарьяловой.- ; ГЭОТАР-Медиа,2007.-560 с.		105 экз.
	3. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html		ЭБМ «Консультант студента»
	4. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Абузарова Г.Р., Алексеев Б.Я., Берзой А.А., Бойко А.А. и др. Под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412145.html		ЭБМ «Консультант студента»

8.2 Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров на кафедре	Количество экземпляров в библиотеке
	1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост. Ф. Ш. Ахметзянов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 71 с. 2. Методы лучевой диагностики в онкоурологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост.: Ф. Ш. Ахметзянов, А. Ф. Юсупова, Ю. С. Аникина]. - Электрон. текстовые дан. (1,10 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 59 с 3. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html 4. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html		ЭБС КГМУ 81 экз. ЭБС КГМУ

8.3 Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)

1. JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY - РУССКОЕ ИЗДАНИЕ

2. ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ
3. ОНКОЛОГИЯ. ЖУРНАЛ имени П.А.ГЕРЦЕНА
4. ОНКОУРОЛОГИЯ
5. ОНКОХИРУРГИЯ
6. ОПУХОЛИ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ
7. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ
8. ПОВОЛЖСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК

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

1. Первый социальный портал России: http://socrus.ru/
2. Федеральная электронная медицинская библиотека: http://193.232.7.109/feml
3. Архивы научных журналов с платформы: arch.neicon.ru
4. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ. – Электронные данные – М.: Рос. гос. Б-ка, 2009. – Режим доступа: http://rsl.ru/ , свободный
6. www.scsml.ru.Сайт Центральной научной медицинской библиотеки ГУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова.
7. http://www.cancer.gov. Сайт национального противоракового союза США.
8. http://www.rosoncoweb.ru. Сайт Российского онкологического научного центра.
9. http://www.netoncology.ru.сайт фонда «Вместе против рака»
10. http://www.cancernetwork.com сайт журнала Oncology –Режим доступа: свободный
11. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
12. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
13. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
14. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
15. 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)

ПРИМЕР:

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 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)

Онкология и лучевая терапия	Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Лекционный зал, оборудованный проектором и экраном на 80 мест. 2. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 3. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест(оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 4. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 12 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, и плакатами). 5. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 10мест. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Таблицы по всем темам программы по онкологии – 15 экз. 2. Слайды по темам: ▪ общие вопросы онкологии; ▪ рак толстого кишечника и прямой кишки; ▪ рак легкого; ▪ рак кожи и меланома; ▪ рак желудка;	г. Казань, ул. Сиб. тракт 31, 3 этаж

	▪ рак пищевода; ▪ опухоли средостения; 3. Фотографии и фотостенды: ▪ рак молочной железы; ▪ рак кожи; ▪ меланома. 4. Методички, учебные пособия, книги. См. Список литературы. 5. Видеофильмы: ▪ «Рак желудка» ▪ «Эндоскопические операции» ▪ «Пластика молочной железы» ▪ "Панкреато-дуоденальная резекция" 6. Рентгенограммы по всем темам программы. 7. Технические средства обучения: ▪ Диапроектор Альфа ▪ Проектор Оверхед QUADRA-VEGA ▪ Мультимедийный проектор ▪ Копьютер 6XB6MX-300\32SDRA ▪ Копьютер Cel-466 ▪ Монитор 15MAG XJ500T ▪ Принтер Okipage 6W ▪ Принтер Hewlett ▪ Принтер Okipege 8W Lite ▪ Принтер Лазерный А-4 ▪ Сканер MUSTEK ▪ Модем внешний Acorp 56 ▪ Аппарат Копировальный PC-860 ▪ Видеокамера Samsung ▪ 2 ноутбука ▪ 3 телевизора в учебных комнатах ▪ Негатоскопы (в учебных комнатах).	

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
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Детская хирургия

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детской хирургии

Курс: 5,6

Семестр: 9, А, В

Лекции 68 час

Практические занятия 180 час

Самостоятельная работа 148 час

Экзамен В семестр (36 час)

Всего 432 час

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

2020 год

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

Разработчики программы:
Зав.кафедрой детской хирургии,
д.м.н., проф. Л.М.Миролюбов
Ассистент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.Ю. Осипов
Ассистент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.И. Галлямова

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

Заведующий кафедрой детской хирургии
с курсами ФПК и ППС, д.м.н., профессор _____ Л.М.Миролюбов

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 по специальности «Педиатрия» д.м.н., профессор _____Р.А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Проф., д.м.н. Миролюбов Леонид Михайлович
Проф., д.м.н. Морозов Валерий Иванович
Проф., д.м.н. Нурмеев Ильдар Наильевич
Доц., к.м.н. Гильмутдинов Марат Рашатович
Доц., к.м.н. Билялов Мансур Гилязович
Асс., к.м.н. Осипов Александр Юрьевич
Асс., к.м.н. Кадриев Альберт Гамильевич
Асс. к.м.н. Мустафин Альвар Альфредович
Асс. к.м.н. Закиров Айдар Камилевич
Асс. к.м.н. Галлямова Айгуль Ильдусовна

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

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

Изучение дисциплины направлено на воспитание квалифицированного врача-специалиста с высоким уровнем профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной врачебной деятельности в условиях учреждений здравоохранения (стационара, детской поликлиники) и реализации национальных приоритетов страны в демографической политике; на формирование нравственных качеств, характеризующих высокий морально-этический облик врача-детского хирурга; на приобретение студентами фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями, освоение принципов профилактической работы с детьми различных возрастных групп. Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний у детей различных возрастно-половых групп, а также освоение практических умений по оказанию неотложной врачебной помощи и реанимационных мероприятий у детей.

Задачи освоения дисциплины:

- Углубление теоретических знаний при изучении важнейших хирургических заболеваний у детей, с которыми постоянно встречается в своей практической деятельности врач-педиатр
- Закрепление практических навыков, полученных на 5-ом курсе по ранней диагностике и оказанию неотложной помощи детям с хирургическими заболеваниями, дальнейшее развитие клинического мышления будущих врачей
- Воспитание у студентов навыка общения с родителями пациентов и самими пациентами детского возраста хирургического профиля, относящегося к основным навыкам клинической компетентности, пациентцентрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи.
- Формирование знаний об этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.

- Ознакомление студентов с современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования детей с заболеваниями хирургического профиля, диагностическими возможностями этих методов.
- Формирование знаний об основных клинических симптомах и синдромах хирургических заболеваний у детей и о механизмах их возникновения.
- Формирование знаний об алгоритмах лабораторной диагностики хирургических заболеваний, умения проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования ребенка с хирургическим заболеванием с учетом характеристик лабораторных тестов.
- Формирование умений у студента провести обследование хирургического пациента детского возраста, оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.
- Формирование навыка заполнять историю болезни пациента детского возраста хирургического профиля.
- Формирование умения интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного и стационарного предоперационного обследования.
- Формирование умения установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний в детском возрасте, протекающих в типичной форме, обосновать этот диагноз и назначить соответствующее лечение.

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

- ОПК-6 (**Готовностью к ведению медицинской документации**)
В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:
Знать: нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях;
Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

- 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: Основные группы лекарственных препаратов, применяемые в травматологии и ортопедии
Уметь: Рационально применять лекарственные препараты в соответствии с этиопатогенезом заболевания/неотложного состояния

Владеть: Составлением программы фармакологического сопровождения лечебного процесса травматолого-ортопедического пациента

профессиональные компетенции:

- 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.

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим.

Клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата, таза, грудной клетки, брюшной полости, головы

Уметь: Оказать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. Выявлять жизнеугрожающие состояния при кровотечениях. Уметь накладывать транспортные шины, бинтовые повязки.

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

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

В результате освоения ПК-13 обучающийся должен:

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

Уметь: оказывать первую по- мощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью

Владеть: приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций

- ПК-19 (способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т.ч. медицинской эвакуации)

знать: основные принципы организации мелицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, принципы медицинской сортировки и эвакуации

Уметь: проводить медицинскую сортировку при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях детям с хирургической патологией

Владеть: методикой сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; правилами проведения медицинской эвакуации в приемно-сортировочном пункте

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 «Детская хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Онкология, лучевая терапия», «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 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 12.0 зачетных единиц (ЗЕТ), 432 академических часа

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

Всего	Контактное обучение		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
432	68	180+36 (экзамен)	148

По окончании каждого модуля студенты оформляют историю болезни.

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 трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1.	**108**	**18**	**45**	**45**	
1.	Тема 1.1. История развития детской хирургии. Особенности хирургии детского возраста.	4	2		2	1, 2, 3, 4
2.	Тема 1.2. Современные методы диагностики в детской хирургии.	4	2		2	1, 2, 3, 4
3.	Тема 1.3. Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, атрезия пищевода). Врожденный пилоростеноз.	8		6	2	1, 2, 3, 4
4.	Тема 1.4. Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны.	12	4	6	2	1, 2, 3, 4
5.	Тема 1.5. Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно-некротический энтероколит). Врожденная кишечная непроходимость.	12	2	6	4	1, 2, 3, 4

6.	Тема 1.6. Инвагинация кишок у детей.	2	2			1, 2, 3, 4
7.	Тема 1.7. Пороки развития желчевыводящих путей.	4			4	1, 2, 3, 4
8.	Тема 1.8. Травма органов брюшной полости. Травмы органов грудной полости.	4			4	1, 2, 3, 4
9.	Тема 1.9. Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая эмфизема легких, осложненные кисты легких).	4			4	1, 2, 3, 4
10.	Тема 1.10. Посиндромная диагностика урологических заболеваний у детей	8	2		6	1, 2, 3, 4
11.	Тема 1.11. Травматические повреждения почек и органов мочевыведения	7		5	2	1, 2, 3, 4
12.	Тема 1.12. Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле.	7		5	2	1, 2, 3, 4
13.	Тема 1.13. Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи.	6		5	1	1, 2, 3, 4
14.	Тема 1.14. Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей	10	2	6	2	1, 2, 3, 4
15.	Тема 1.15. Гидронефроз. Инфекции мочевыводящих путей.	8		6	2	1, 2, 3, 4
16.	Тема 1.16. Опухоли мочевой системы у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.	8	2		6	1, 2, 3, 4
	Модуль 2.	**144**	**18**	**60**	**66**	
17.	Тема 2.1. Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей.	12		6	6	1, 2, 3, 4

18.	Тема 2.2. Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.	14	2	6	6	1, 2, 3, 4
19.	Тема 2.3. Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.	14	2	6	6	1, 2, 3, 4
20.	Тема 2.4. Перитониты у детей.	14	2	6	6	1, 2, 3, 4
21.	Тема 2.5. Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость).	12		6	6	1, 2, 3, 4
22.	Тема 2.6. БДЛ. Осложнения БДЛ. ХНЗЛ	13	2	5	6	1, 2, 3, 4
23.	Тема 2.7. Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода.	13	2	5	6	1, 2, 3, 4
24.	Тема 2.8 Аномалии развития конечностей.	10		4	6	1, 2, 3, 4
25.	Тема 2.9. Опухоли костей у детей	14	2	6	6	1, 2, 3, 4
26.	Тема 2.10. Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии	12	2	4	6	1, 2, 3, 4
27.	Тема 2.11. Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки	16	4	6	6	1, 2, 3, 4
	Модуль 3.	**144**	**32**	**75**	**37**	
28.	Тема 3.1. Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	4	2		2	1, 2, 3, 4
29.	Тема 3.2. Термические ожоги у детей.	10		6	4	1, 2, 3, 4
30.	Тема 3.3. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка, Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.).	10	4	6		1, 2, 3, 4
31.	Тема 3.4. Современные методы диагностики в детской урологии-андрологии.	4	2		2	1, 2, 3, 4

32.	Тема 3.5. Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения	2	2			1, 2, 3, 4
33.	Тема 3.6. Аномалии развития мочеполовой системы у детей как причина мужского бесплодия.	2	2			1, 2, 3, 4
34.	Тема 3.7. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.	4	2		2	1, 2, 3, 4
35.	Тема 3.8. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.	4	2		2	1, 2, 3, 4
36.	Тема 3.9. Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.).	8		6	2	1, 2, 3, 4
37.	Тема 3.10. Врожденные диафрагмальные грыжи.	7		5	2	1, 2, 3, 4
38.	Тема 3.11. Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей.	7		5	2	1, 2, 3, 4
39.	Тема 3.12. Остро-воспалительные заболевания брюшной полости у новорожденных.	2	2			1, 2, 3, 4
40.	Тема 3.13 Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных.	4	2		2	1, 2, 3, 4
41.	Тема 3.14. Пороки развития конечностей у детей.	2	2			1, 2, 3, 4
42.	Тема 3.15. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.).	9	2	6	1	1, 2, 3, 4
43.	Тема 3.16. Опухоли брюшной полости у детей.	10		6	4	1, 2, 3, 4
44	Тема 3.17. Опухоли средостения у детей.	9		5	4	1, 2, 3, 4
45.	Тема 3.18. Опухоли легких и плевры у детей. Тестовый контроль, разбор историй болезни, зачет.	10		6	4	1, 2, 3, 4
46.	Тема 3.19. Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия.	10	2	6	2	1, 2, 3, 4

47.	Тема 3.20. Острые экзогенные отравления у детей.	8	2	6		1, 2, 3, 4
48.	Тема 3.21. Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние	10	2	6	2	1, 2, 3, 4
49.	Тема 3.22. Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей. Диагностика. Оказание неотложной помощи	8	2	6		1, 2, 3, 4
	ЭКЗАМЕН	36				
	ИТОГО	**432**	**68**	**180+36 (экзамен)**	**148**	

*** 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.** История развития детской хирургии. Особенности хирургии детского возраста.		
	Содержание лекционного курса.	Роль диспансеризации в детской хирургии. Сроки диспансеризации при различных хирургических заболеваниях. История развития деткой хирурги. Особенности хирургии детского возраста. Ошибки и опасности в детской хирургии.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
2.	**Тема 1.2.** Современные методы диагностики в детской хирургии и детской урологии-андрологии.		
	Содержание лекционного курса.	Современные методы диагностики в детской хирургии.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
3.	**Тема 1.3.** Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, атрезия пищевода). Врожденный пилоростеноз.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8

			ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
4.	**Тема 1.4.** Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны		
	Содержание лекционного курса.	Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденная кишечная непроходимость. Болезнь Гиршпрунга у детей. Хронические запоры у детей. Пороки развития аноректальной зоны	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
5.	**Тема 1.5.** Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно-некротический энтероколит). Врожденная кишечная непроходимость. Травмы органов грудной и брюшной полости.		
	Содержание лекционного курса.	Врожденная кишечная непроходимость. Болезнь Гиршпрунга у детей. Хронические запоры у детей. Пороки развития аноректальной зоны	ОПК-6 ОПК-8

			ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
6.	**Тема 1.6.** Инвагинация кишок у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Инвагинация кишок у детей	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
7.	**Тема 1.7** Пороки развития желчевыводящих путей.		
	Содержание темы самостоятельного занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11

			ПК-13 ПК-19
8.	**Тема 1.8.** Травма органов брюшной полости. Травмы органов грудной полости.		
	Содержание темы самостоятельного занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
9.	**Тема 1.9.** Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая эмфизема легких, осложненные кисты легких).		
	Содержание темы самостоятельного занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
10.	**Тема 1.10.** Посиндромная диагностика урологических заболеваний у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Посиндромная диагностика урологических заболеваний у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
11.	**Тема 1.11.**		

	Травматические повреждения почек и органов мочевыведения		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
12.	**Тема 1.12.** Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
13.	**Тема 1.13.** Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
14.	**Тема 1.14.** Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей		

	Содержание лекционного курса.	Современные методы и программы обследования детей с урологической патологией. Современные методы исследования в детской хирургии.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
15.	**Тема 1.15.** Гидронефроз. Инфекции мочевыводящих путей.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
16.	**Тема 1.16.** Опухоли мочевой системы у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Опухоли мочевой системы у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10

			ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Модуль 2.		
17.	**Тема 2.1** Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
18.	**Тема 2.2.** Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание лекционного курса.	Особенности течения и принципы лечения хирургической инфекции у детей. Хирургический сепсис. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронические нагноительные заболевания костей у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11

			ПК-13 ПК-19
19.	**Тема 2.3.** Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.		
	Содержание лекционного курса.	Острый аппендицит и аппендикулярный инфильтрат у детей. Инвагинация кишок у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
20.	**Тема 2.4.** Перитониты у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Перитониты у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19

	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
21.	**Тема 2.5.** Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость).		
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
22.	**Тема 2.6.** БДЛ. Осложнения БДЛ. ХНЗЛ.		
	Содержание лекционного курса.	Заболевания, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью у новорожденных.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8

			ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
23.	**Тема 2.7.** Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода.		
	Содержание лекционного курса.	Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
24.	**Тема 2.8.** Аномалии развития конечностей.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11

			ПК-13 ПК-19
25.	**Тема 2.3.** Опухоли костей у детей		
	Содержание лекционного курса	Доброкачественные и злокачественные новообразования костей у детей	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
26.	**Тема 2.4.** Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии		
	Содержание лекционного курса.	Системные заболевания скелета у детей. Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19

	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
27.	**Тема 2.5** Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки		
	Содержание лекционного курса.	Врожденная и приобретенная косолапость у детей. Сколиотическая болезнь у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Модуль 3.		
28.	**Тема 3.1.** Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	ОПК-6 ОПК-8

			ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
29.	**Тема 3.2.** Термические ожоги у детей.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
30.	**Тема 3.3.** Кровотечения из желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка, Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.).		
	Содержание лекционного курса	Желудочные кровотечения (синдром портальной гипертензии) у детей. Кишечные кровотечения у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9

			ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
31.	**Тема 3.4**. Современные методы диагностики в детской урологии-андрологии.		
	Содержание лекционного курса	Современные методы диагностики в детской урологии-андрологии.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
32.	**Тема 3.5.** Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения		
	Содержание лекционного курса	Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
33.	**Тема 3.6.** Аномалии развития мочеполовой системы у детей как причина мужского бесплодия		
	Содержание лекционного курса.	Аномалии развития мочеполовой системы у детей как причина мужского бесплодия	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9

			ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
34.	**Тема 3.7.** Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря		
	Содержание лекционного курса.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
35.	**Тема 3.8**. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
36.	**Тема 3.9.** Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.).		
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10

			ПК-11 ПК-13 ПК-19
37.	**Тема 3.10.** Врожденные диафрагмальные грыжи		
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
38.	**Тема 3.11.** Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей.		
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
39.	**Тема 3.12** Остро-воспалительные заболевания брюшной полости у новорожденных.		
	Содержание лекционного курса.	Остро-воспалительные заболевания брюшной полости у новорожденных.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11

			ПК-13 ПК-19
40.	**Тема 3.13.** Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных		
	Содержание лекционного курса.	Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
41.	**Тема 3.14.** Пороки развития конечностей у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Пороки развития конечностей у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
42.	**Тема 3.15.** Особенности онкологии детского возраста. Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.).		
	Содержание лекционного курса.	Особенности онкологии детского возраста.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13

			ПК-19
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
43.	**Тема 3.16.** Опухоли брюшной полости у детей.		
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
44.	**Тема 3.17.** Опухоли средостения у детей.		
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
45.	**Тема 3.18.** Опухоли легких и плевры у детей. Тестовый контроль, разбор историй болезни, зачет.		

	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
46.	**Тема 3.19**. Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия		
	Содержание лекционного курса.	Сердечно-легочная реанимация у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
47.	**Тема 3.20.** Острые экзогенные отравления у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Острая дыхательная недостаточность у детей. ИВЛ.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8

			ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
48.	**Тема 3.21.** Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние.		
	Содержание лекционного курса.	Сердечно-сосудистая недостаточность у детей. Шок. Кома.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19

49.	**Тема 3.22.** Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей. Диагностика. Оказание неотложной помощи		
	Содержание лекционного курса.	Интенсивная терапия при неотложных состояниях у детей.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19
	Содержание практического курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-13 ПК-19

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

№ п/п	Наименования
1	«Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний новорожденных» под ред. Проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1997.
2	«Лапароскопия в педиатрии» Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
3	«Тактика и лечение при аноректальных пороках у новорожденных Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
4	«Тактика лечения детей с термическими ожогами» В.Н. Порываева, Ф.М. Туктамышева // Информационное письмо – Казань, 1997.
5	«Лапароскопия у детей» М.Р. Рокицкий, Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Учебное пособие – Казань, 1997
6	«Хронические запоры у детей» В.П. Булатов, Б.П. Сергеев, И.А. Белова, Р.Н. Мамлеев и др., рецензенты профессор О.И. Пикуза, профессор М.Р. Рокицкий // Методические рекомендации – Казань, 1998.
7	«Инвагинация кишечника у детей» А.А. Ахунзянов, В.И. Морозов, Р.С. Байбиков // Методические рекомендации – Казань, 1998.
8	«Алгоритмы этапного лечения детей с хирургическими заболеваниями» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин и др. // Методические рекомендации – Казань, 1998.
9	«Обструктивные уропатии у детей» под ред. Проф. И.В. Казанской, проф. А.А. Ахунзянова, проф. М.Р. Рокицкого // Материалы Всероссийского симпозиума детских хирургов-урологов – Казань, 1998.
10	«Алгоритмы этапного лечения детей с уронефрологическими заболеваниями А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин, В.К. Мрасова, С.А. Валиуллина // Методические рекомендации – Казань, 2000.
11	«Диагностика и лечение легочно-плевральной формы бактериальной деструкции легких у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.
12	«Ранняя диагностика и хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых костей у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.

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

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

	Перечень разделов и тем	**Тип занятия (Л, П, С)**	**Перечень компетенций и этапы их формирования**							
			ОПК-6	ОПК-8	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-13	ПК-19
Модуль 1.										
1.	**Тема 1.1.** История развития детской хирургии. Особенности хирургии детского возраста. Современные методы диагностики в детской хирургии и детской урологии-андрологии.	Лекция	+	-	+	+	+	+	-	-
2.	**Тема 1.2.** Современные методы диагностики в детской хирургии и детской урологии-андрологии.	Лекция	+	-	+	+	+	+	-	-
3.	**Тема 1.3.** Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, изолированный трахеопищеводный свищ). Врожденный пилоростеноз.	Практическое занятие	+	+	-	+	-	+	+	-
4.		Лекция	+	+	-	+	+	+	-	-

	Тема 1.4. Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны	Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	-	-
5.	**Тема 1.5.** Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно-некротический энтероколит). Врожденная кишечная непроходимость. Травма органов брюшной полости. Травмы органов грудной полости	Лекции	+	+	+	+	-	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	-	+	-	-
6.	**Тема 1.6.** Инвагинация кишок у детей	Лекция	+	+	-	-	+	+	-	-
7.	**Тема 1.7.** Пороки развития желчевыводящих путей.	Самостоятельное занятие	+	-	+	+	-	+	+	-
8.	**Тема 1.8.** Травма органов брюшной полости. Травмы органов грудной полости.	Самостоятельное занятие	+	-	+	+	-	+	+	-
9.	**Тема 1.9.** Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая	Самостоятельное занятие	+	-	+	+	-	+	+	-

	эмфизема легких, осложненные кисты легких).									
10.	**Тема 1.10.** Посиндромная диагностика урологических заболеваний у детей. Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	-	-
11.	**Тема 1.11.** Травматические повреждения почек и органов мочевыведения	Лекция	+	+	+	+	+	+		
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+		
12.	**Тема 1.12.** Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	
13.	**Тема 1.13.** Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	
14.	**Тема 1.14.** Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

15.	**Тема 1.15.** Гидронефроз. Инфекции мочевыводящих путей.	Практическое занятие	+	-	+	+	-	+	+	-
16.	**Тема 1.16.** Опухоли мочевой системы у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	
	Модуль 2.									
17.	**Тема 2.1.** Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей	Практическое занятие	+	+	+	+	-	+	+	+
18.	**Тема 2.2.** Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита	Лекция	+	+	+	-	+	+	-	+
		Практическое занятие	+	-	+	+	+	+	-	+
19.	**Тема 2.3.** Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.	Лекция	+	-	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	-	+	+	-	+
20.	**Тема 2.4.** Перитониты у детей.	Лекции	+	+	+	-	+	+	-	+
		Практическое занятие								

21.	**Тема 2.5.** Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость)	Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	+	-
22.	**Тема 2.6.** БДЛ. Осложнения БДЛ. ХНЗЛ.	Лекция	+	+	+	+	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
23.	**Тема 2.7.** Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода	Лекция	+	+	+	+	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
24.	**Тема 2.8.** Аномалии развития конечностей	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
25.	**Тема 2.9.** Опухоли костей у детей	Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	-	+
		Лекции	+	+	+	+	-	+	+	+
26.	**Тема 2.10.** Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	+	+
27.	**Тема 2.11.** Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки	Лекция	+	+	+	+	+	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	Модуль 3									
28.	**Тема 3.1.** Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
29.	**Тема 3.2.** Термические ожоги у детей	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
30.	**Тема 3.3.** Кровотечения из желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка, Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.).	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	+	+
31.	**Тема 3.4.** Современные методы диагностики в детской урологии-андрологии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	-
32.	**Тема 3.5.** Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	-
33.	**Тема 3.6.** Аномалии развития мочеполовой системы у детей как причина мужского бесплодия.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	
34.	**Тема 3.7.** Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	-
35.	**Тема 3.8.** Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	-

	детей									
36.	**Тема 3.9.** Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.).	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
37.	**Тема 3.10.** Врожденные диафрагмальные грыжи.	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
38.	**Тема 3.11.** Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей.	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
39.	**Тема 3.12.** Остро-воспалительные заболевания брюшной полости у детей	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
40.	**Тема 3.13.** Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных.	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
41.	**Тема 3.14.** Пороки развития конечностей у детей	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
42.	**Тема 3.15.** Особенности онкологии детского возраста. Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.).	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+

43.	**Тема 3.16.** Опухоли брюшной полости у детей	Практическое занятие	+	+	-	+	+	+	+	+
44.	**Тема 3.17.** Опухоли средостения у детей.	Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
45.	**Тема 3.18.** Опухоли легких и плевры у детей. Тестовый контроль, разбор историй болезни, зачет.	Практическое занятие	+	-	-	+	+	+	+	-
46.	**Тема 3.19.** Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
47.	**Тема 3.20.** Острые экзогенные отравления у детей.	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
48.	**Тема 3.21.** Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+
49.	**Тема 3.22.** Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей. Диагностика.	Лекция	+	+	+	+	-	+	+	+

	Оказание неотложной помощи									
		Практическое занятие	+	-	-	+	-	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ОПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК–6 готовность к ведению медицинской документации	**Знать:** нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

	Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях	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: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)	**Знать:** Основные группы лекарственных препаратов, применяемые в травматологии и ортопедии	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: Рационально применять лекарственные препараты в соответствии с этиопатогенезом заболевания/неотложного состояния	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: Составлением программы фармакологического сопровождения лечебного процесса травматолого-ортопедического пациента	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.

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)	**Знать:** Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим. Клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата, таза, грудной клетки, брюшной полости, головы	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: Оказать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. Разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. Выявлять жизнеугрожающие состояния при кровотечениях. Уметь накладывать транспортные шины, бинтовые повязки.	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 неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Решение ситуационн ых задач	Не обладает навыками, или может фрагментар но применять навыки.	Обладает общим представление м, но не систематическ и применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематиче ски применяет развитые навыки.
ПК-13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации)	**знать:** особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей	Опрос, тестирован ие	Имеет фрагментарн ые знания.	Имеет общие, но не структурирова нные знания.	Имеет сформированн ые знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформирова нные и систематизи рованные знания.
	Уметь: оказывать первую по- мощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	Демонстра ция умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематическ и умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрир ует сформирова нное умение

	Владеть: приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-19 (способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в т.ч. медицинской эвакуации)	**знать:** основные принципы организации мелицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, принципы медицинской сортировки и эвакуации	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: проводить медицинскую сортировку при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях детям с хирургической патологией	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	Владеть: методикой сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; правилами проведения медицинской эвакуации в приемно-сортировочном пункте	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. У новорождённых стафилококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) простую флегмону, рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
Правильный ответ: 1
2. У новорождённых стрептококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
Правильный ответ: 2
3. У новорождённых некротическая флегмона проявляется симптомами: 1) пятнистая не распространяющаяся гиперемия, бугристая инфильтрация, местная температура в норме, локальная безболезненность не распространяется функция не нарушена; 2) разлитая распространяющаяся гиперемия, сплошная инфильтрация, повышение местной температуры, локальная болезненность, распространяется, функция нарушена.
Правильный ответ: 2
4. У новорождённых некротическая флегмона проявляется измеениями в анализах: 1) лейкоцитоз, нейтрофилёз, лимфопения, моноцитопения; 2) лейкоциты в норме, нейтрофилёз, лимфопения; 3) лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз.
Правильный ответ: 1
5. При некротической флегмоне новорождённых необходимо: 1) повязка с мазью Вишневского; 2) широкий разрез и дренирование; 3) насечки в шахматном порядке без дренирования.
Правильный ответ: 3
6. Принцип хирургического лечения гнойного мастита у новорождённых: 1) насечки в шахматном порядке, повязка с гипертоническим раствором; 2) радиальный разрез, дренирование резиновым выпускником; 3) окаймляющий разрез, дренирование с мазью Вишневского; 4) крестообразный разрез, дренирование с гипертоническим раствором.

Правильный ответ: 2

7. При лечении ребёнка с гнойно-септическим заболеванием необходимо участие как минимум 3 специалистов: 1) педиатр, эндокринолог, хирург; 2) инфекционист, анестезиолог, хирург; 3) педиатр, хирург, реаниматолог.

Правильный ответ: 3

8. При рецидивирующем фурункулёзе у детей показано обследование: 1) анализ крови и мочи, бактериоскопия гноя, кал на копрологию, анализ на дисбактериоз; 2) анализ крови и мочи, полный биохимический анализ крови, бактериоскопия гноя, посев крови на стерильность; 3) анализ крови и мочи, посев на флору и чувствительность к антибиотикам, иммунный статус.

Правильный ответ: 3

9. Укажите возможные осложнения острого парапроктита у детей: 1) стеноз прямой кишки; 2) тазовый абсцесс; 3) свищ прямой кишки; 4) остеомиелит тазовых костей.

Правильный ответ: 2, 3

10. Для гнойного лимфаденита у детей характерно, кроме: 1) повышение температуры тела; 2) ухудшение общего состояния; 3) частый жидкий стул; 4) увеличенный болезненный лимфатический узел; 5) флюктуация в области поражения.

Правильный ответ: 3

11. У новорождённых грамотрицательные микробы вызывают: 1) некротическую флегмону; 2) рожистое воспаление; 3) мастит; 4) острый метаэпифизарный остеомиелит; 5) острый артрит.

Правильный ответ: 2, 5

12. У новорождённых некротическую флегмону вызывает возбудитель 1) стафилококк; 2) стрептококк; 3) протей; 4) клебсиелла; 5) анаэробы;

Правильный ответ: 1

13. Смена повязки в первые сутки при некротической флегмоне новорождённых производится: 1) через каждые 30 минут; 2) через 2 часа; 3) через 4–6 часов; 4) через 12 часов; 5) через 24 часа.

Правильный ответ: 3

14. Симптомы токсической формы острого гематогенного остеомиелита в первые сутки заболевания: 1) боли в конечности при ходьбе; 2) бред, потеря сознания; 3) выраженная интоксикация; 4) гиперэстезия кожи; 5) гипертермия.

Правильный ответ: 3

15. Признаками хронического остеомиелита являются: 1) свищи с гнойным отделяемым; 2) выраженная интоксикация; 3) деформация конечности; 4) ограничение функции; 5) утолщение и деформация кости.

Правильный ответ: 1, 3, 5

16. Осложнения острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) септическая пневмония; 2) остеохондропатия; 3) патологический перелом; 4) сепсис; 5) флегмона мягких тканей.

Правильный ответ: 3

17. Формы острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) латентная; 2) токсическая; 3) местная; 4) септико-пиемическая.

Правильный ответ: 1

18. При гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и пупка новорождённых в гемограмме чаще отмечаются: 1) лейкоцитоз; 2) лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом формулы влево; 3) лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом формулы влево, анемия.
Правильный ответ: 3
19. Латинское название синегнойной палочки. 1) Pseudomonas aeruginosa; 2) Staphylococcus aureus; 3) Shigella flexneri; 4) Mycobacterium tuberculosis; 5) Yersinia pestis.
Правильный ответ: 1
20. Основной принцип хирургического лечения некротической флегмоны новорождённых: 1) широкий разрез с иссечением некротической тканей; 2) насечки в шахматном порядке в пределах очага поражения; 3) вскрытие и дренирование после появления флюктуации; 4) насечки в шахматном порядке в очаге поражения и с захватом здоровых тканей.
Правильный ответ: 4
21. Для гнойного мастита новорождённых характерно, кроме: 1) флюктуация; 2) уплотнение обеих молочных желёз; 3) гиперемия в области молочной железы; 4) инфильтрация в области молочной железы; 5) боль при пальпации.
Правильный ответ: 2
22. Частым осложнением гнойного мастита у детей является: 1) сепсис; 2) пневмония; 3) некротическая флегмона; 4) кровотечение; 5) кишечная непроходимость.
Правильный ответ: 3
23. Укажите возможные осложнения некротической формы омфалита у новорождённых, кроме: 1) некротическая флегмона; 2) кишечный свищ; 3) перитонит; 4) тромбоз пупочных сосудов; 5) сепсис.
Правильный ответ: 3
24. При лечении сепсиса целесообразно применять следующие дозы антибактериальных препаратов: 1) минимальные с постепенным увеличением; 2) средние с увеличением при неэффективности; 3) максимальные допустимые возрастные дозы.
Правильный ответ: 3
25. Для «катетеризационного» сепсиса наиболее характерны следующие возбудители, кроме: 1) золотистый стафилококк; 2) эпидермальный стафилококк; 3) энтеробактер; 4) клебсиелла; 5) синегнойная палочка.
Правильный ответ: 4

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:

– 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 4 года болен около 6 часов. Жалобы на схваткообразные боли в правой подвздошной области. Приступы болей весьма интенсивны. Был стул с примесью слизи и крови.

Температура тела 37.3^{0}С, пульс 93 уд.в мин. Живот мягкий, во время приступа ребёнок резко напрягал живот. Пальпируется удлинённой формы опухолевидное образование в правой подвздошной области, при пальпации незначительно болезненное.

Вопросы:

Поставьте диагноз? Тактика?

Диагноз: инвагинация кишечника

Задача 2

Ребёнок 1 год 8 мес внезапно перестал проглатывать вязкую и плотную пищу. Появилось срыгивание жидкой пищи. Мать констатировала исчезновение бусины с комода, заподозрила её проглатывание и обратилась к врачу поликлиники. При внешнем осмотре врач патологии не обнаружил; обзорная рентгеноскопия инородного тела не выявила. Однако состояние ребёнка ухудшалось - через 9 дней появились признаки острого медиастинита вследствие пролежня пищевода застрявшим инородным телом

Вопросы:

Поставьте диагноз? Почему поликлиническое обследование оказалось недостаточным? Какова врачебная ошибка?

Диагноз: инородное тело пищевода

Задача 3

У доношенного новорожденного отмечается большое количество пенистых выделений изо рта и носа. После полного отсасывания слизь вновь быстро накапливается в большом количестве. Временами слизь приобретает желтую окраску. Осмотр врача - до первого кормления ребёнка.

Вопросы:

Поставьте диагноз? Какую патологию можно предполагать? Тактика врача?
Диагноз: атрезия пищевода

Задача 4

На приёме у педиатра мальчик, 6 лет, предъявляет жалобы на невозможность проглатывания плотной пищи. Мать отмечает, что вскоре после рождения у ребенка наблюдались срыгивания неизмененным молоком при кормлении. После введения прикорма ребёнок ел только полужидкую, протёртую пищу. С 3,5 лет периодически возникала временная непроходимость пищевода. После рвоты, которую больная вызывала сама, дисфагия проходила. Общее состояние ребёнка удовлетворительное, питание пониженное, отстаёт в развитии от сверстников.
Вопросы:
Предположительный диагноз? Тактика?
Диагноз: халазия кардии

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, 16 лет, был оперирован 6 дней назад по поводу проникающего ножевого ранения живота с повреждением брыжейки тонкого кишечника и внутреннего кровотечения. Операция заключалась в наложении гемостатических швов, санации и дренировании брюшной полости. Ранний послеоперационный период был средне тяжёлым. Однако всё это время у больного сохраняется высокая

температура, принявшая гектический характер два дня назад. Больного беспокоят ложные позывы на дефекацию. Вместе с тем, газы отходят хорошо, был самостоятельный стул. Больной активен, начал ходить. При пальпации живота определяется болезненность в подвздошных областях с обеих сторон. При ректальном исследовании выявлено объёмное образование по передней поверхности ампулы прямой кишки, имеющее неоднородную плотность (с размягчением в центре).

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: абсцесс малого таза

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 «Детская хирургия» 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 «Детская хирургия», 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 библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html	–	170
2	Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html	–	5 ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html	–	3 ЭБС КГМУ
2	Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс] : руководство / Власов А.П., Кукош М.В., Сараев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' -	–	3 ЭБС КГМУ

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421574.html		
3	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 ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Детская хирургия
2.	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/

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.

Методические пособия для самостоятельной работы студента:

- «Неотложная диагностика важнейших хирургических заболеваний детского возраста» М.Р. Рокицкий, Н.А. Мифтахов, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Ф. Жаворонков, В.Н. Порываева,А.А. Ванян // Учебное пособие – Казань, 1973.
- «Обследование ребенка с хирургическим заболеванием» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Р.В. Хабибуллина и др. // Учебное пособие – Казань, 1975.
- «Лечебная тактика при неотложных состояниях у детей» М.Р. Рокицкий, В.Ф. Жаворонков, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Учебное пособие – Казань, 1976.

- «Легочные и легочно-плевральные кровотечения у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев // Методические рекомендации – Казань, 1978.
- «Диагностика и лечение легочной формы стафилококковой деструкции легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др.// Методические рекомендации – Казань, 1982.
- «Диагностика и лечение преддеструктивных состояний легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1982.
- «Анализ ошибок в диагностике и лечении хирургических заболеваний у детей» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, В.Ф. Жаворонков, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина П.Н. Гребнев, А.А. Мустафин и др. // Учебное пособие – Казань, 1984.
- «Диагностика и лечение преддеструктивных состояний легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1987.
- «Диагностика и лечение легочной формы стафилококковой деструкции легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1987.
- «Инородные тела дыхательных путей у детей диагностика и лечение» М.Р. Рокицкий, С.Н. Николаев // Методические указания – Чебоксары, 1987.
- «Способы лечения полостных образований легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1988.
- «Раннее выявление и лечение врожденного вывиха бедра» Ф.Ш. Бахтиозин // Методические рекомендации – Казань, 1988.
- «Современные принципы лечения сепсиса и гнойно-септических заболеваний» под ред. проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1996.
- «Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний новорожденных» под ред. проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Лапароскопия в педиатрии» Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Тактика и лечение при аноректальных пороках у новорожденных Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Тактика лечения детей с термическими ожогами» В.Н. Порываева, Ф.М. Туктамышева // Информационное письмо – Казань, 1997.
- «Лапароскопия у детей» М.Р. Рокицкий, Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Учебное пособие – Казань, 1997.
- «Хронические запоры у детей» В.П. Булатов, Б.П. Сергеев, И.А. Белова, Р.Н. Мамлеев и др., рецензенты профессор О.И. Пикуза, профессор М.Р. Рокицкий // Методические рекомендации – Казань, 1998.
- «Инвагинация кишечника у детей» А.А. Ахунзянов, В.И. Морозов, Р.С. Байбиков // Методические рекомендации – Казань, 1998.
- «Алгоритмы этапного лечения детей с хирургическими заболеваниями» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин и др. // Методические рекомендации – Казань, 1998.

- «Обструктивные уропатии у детей» под ред. проф. И.В. Казанской, проф. А.А. Ахунзянова, проф. М.Р. Рокицкого // Материалы Всероссийского симпозиума детских хирургов-урологов – Казань, 1998.
- «Алгоритмы этапного лечения детей с уронефрологическими заболеваниями А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин, В.К. Мрасова, С.А. Валиуллина // Методические рекомендации – Казань, 2000.
- «Диагностика и лечение легочно-плевральной формы бактериальной деструкции легких у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.
- «Ранняя диагностика и хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых костей у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.

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)

Детская хирургия	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). • Персональные компьютеры • Учебные слайды, таблицы	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140, корп. 1, 1 этаж

	• 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.	