

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.02 Педиатрия

**Квалификация:** врач-педиатр

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** педиатрический

**Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Шестой семестр

<b>Зачет</b>	0 час.
<b>Клинические</b>	14 час.
<b>Лекции</b>	6 час.
<b>СРС</b>	16 час.
<b>Всего</b>	36 час.

**Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1**

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

### **Разработчики программы:**

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" Е. А. Самороднова  
Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван Р. А. Файзуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук Р. А. Файзуллина

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

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

### **Преподаватели, ведущие дисциплину:**

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

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

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

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

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

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

Задачи освоения дисциплины:

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

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

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

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

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

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

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

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

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

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий;

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
<b>Всего</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>16</b>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

		Самостоятельная работа	+	+	+
--	--	---------------------------	---	---	---

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

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

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

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

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

#### 1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

#### Примеры заданий:

– тесты; 1 При реанимации у детей на догоспитальном этапе важное значение имеют всеперечисленные мероприятия, кроме: а) восстановление проходимости верхних дыхательных путей б) кранио-церебральная гипотермия в) проведение искусственного дыхания в соотношении 5:1 д) введение лекарственных препаратов для восстановления и поддержания кровообращения е) оксигенация, желательна чистым кислородом 2 Неотложная помощь при лихорадке у детей раннего возраста включает: а) применение жаропонижающих препаратов при субфебрильной температуре б) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке в) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке г) применение только жаропонижающих препаратов при «бледной» лихорадке д) укутывание ребенка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке 3 Необходимость в лечении лихорадки возникает во всех случаях, кроме: а) «холодной» («бледной») лихорадки б) высокой лихорадки вне зависимости от возраста в) умеренной лихорадки у детей с отягощенным анамнезом г) «розовой» лихорадки во время прорезывания зубов д) ОРВИ у ребенка с эпилептическим синдромом 4 Первая неотложная помощь при лихорадке у детей не предусматривает: а) применения жаропонижающих при высокой лихорадке б) физических методов охлаждения при «теплой» («розовой») лихорадке в) применения сосудорасширяющих препаратов при «холодной» («бледной») лихорадке г) промывания желудка холодной водой, постановки клизмы с водой комнатной температуры при «холодной» («бледной») лихорадке д) применения спазмолитиков при «холодной» («бледной») лихорадке 5 Мероприятия при судорожном синдроме у детей с нарушением дыхания включает все перечисленное, кроме: а) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, предотвращения возможности прикусывания языка, введения воздуховода б) ИВЛ в) введения желудочного зонда г) оксигенотерапии д) введения противосудорожных средств на фоне ИВЛ

#### Критерии оценки:

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

#### 2 уровень – оценка умений

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

— презентация;

#### Примеры заданий:

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ТЕМАТИКА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПРЕЗЕНТАЦИИ "АЛГОРИТМЫ ОКАЗАНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ" 9. Лихорадка: причины, виды температурных кривых. Наблюдение и уход за лихорадящими больными. 1. Первая помощь при стенозирующем ларинготрахеите. 2. Первая помощь при рвоте и аспирации в дыхательные пути у ребенка. 3. Кровотечения: кровотечения из носа и ротоглотки, виды, первая помощь. 4. Современный взгляд на сердечно-легочную реанимацию. 5. Медикаментозный анафилактический шок у детей: причины, догоспитальная помощь. 6. Приступ бронхиальной астмы у детей: причины, догоспитальная помощь. 7. ВСД, кризовое течение у детей: причины, догоспитальная помощь. 8. Коллапс у детей:

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

#### *Критерии оценки:*

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

#### **— мануальные навыки;**

#### **Примеры заданий:**

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

#### *Критерии оценки:*

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

### **3 уровень – оценка навыков**

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

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

### Примеры заданий:

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

### Критерии оценки:

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

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

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

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

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

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

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:  
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

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

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

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

### 7.3. Периодическая печать

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

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

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

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

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

### **Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

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

### **Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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

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

### **Требования к выполнению сообщения (доклада).**

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

### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

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

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

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

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

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

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

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

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

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина по выбору: Детская диетология и нутрициология

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: Врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечфака

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 10 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)  
занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет 8 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

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

**Разработчики программы:**

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

Файзуллина Р.А.

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

Самороднова Е.А.

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

Шакирова А.Т.

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

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

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

Председатель  
предметно-методической комиссии

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

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

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

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

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

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

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

- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и

- патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

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

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

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

**Задачи освоения дисциплины:**

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

В результате освоения ОПК 5

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

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

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

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

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

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

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

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

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

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

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

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Вид промежуточной аттестации – **зачет**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты;**

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1) Механическое щажение пищеварительного тракта достигается исключением из рациона:

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

2) При оксалатно-кальциевой кристаллурии используется

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

3) При ожирении общая калорийность питания

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

4) К основным элементам лечения больного острым панкреатитом относится:

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

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

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

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **письменные ответы на вопросы**

#### ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ:

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

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

## **2 уровень – оценка умений**

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

– задачи на составление меню для здоровых и больных детей

### **ПРИМЕР ЗАДАЧИ**

Назначить питание здоровому ребенку 7 лет.

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

*Примерный алгоритм решения задачи:*

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

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

#### Завтрак

Салат зеленый с йогуртом 100/20 г.

Сырники с морковью 150/20 г.

Чай с сахаром 200 мл.

Хлеб пшеничный с маслом 40/15 г.

#### Обед

Салат из огурцов с редькой- 100г.

Суп гороховый на мясном бульоне –300мл

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

Кисель - 200г

Хлеб черный – 30 г.

#### Полдник

Желе из крыжовника 100г.

Чай с сахаром 150г.

Бисквит 50 г.

#### Ужин

Запеканка вермишелевая с черносливом 200 г.

Кефир с сахаром 200 мл.

Хлеб белый - 50г.

*Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

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

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

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

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

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

### **3 уровень – оценка навыков**

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

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

#### **ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ**

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

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

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

Критерии оценки по ситуационным задачам:

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

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

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

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

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

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

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

### **Лекции.**

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

### **Практические занятия.**

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

### **Самостоятельная работа.**

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

### **Промежуточная аттестация.**

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

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

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

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

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430088.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430088.html</a>	—	
2	Нутрициология [Электронный ресурс] / Л.З. Тель [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html</a>	-	

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

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

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

### 7.3. Периодические издания

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

(eLIBRARY.RU)

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

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

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

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

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

**Требования к заданиям на оценку умений и навыков.** Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер,

преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

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

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

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

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Неотложная помощь в кардиологии

Код и наименование специальности 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: внутренних болезней

Курс 4

Семестр 8

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет 8 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости – 2 (ЗЕТ)

2019

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

**Разработчик программы:**

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

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

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

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

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

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

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

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

Ассистент кафедры внутренних болезней Фатыхова К.Р.

Ассистент кафедры внутренних болезней Молостцова А.Ф.

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

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

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

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

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

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

В результате освоения ОПК-5 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

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

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

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

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

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

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

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

заполнять и вести медицинскую документацию

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

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
---	---

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

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

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

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

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

### (описание шкал оценивания)

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

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

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



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

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

#### 1 уровень - оценка знаний.

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

– тесты

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

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

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**– контрольные работы;**

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

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

**– устные сообщения;**

Темы докладов

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

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **2 уровень - оценка умений**

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

– **решение ситуационных задач;**

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Ситуационные задачи**

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

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

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

Вопросы:

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

#### Критерии оценки:

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

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.

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

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

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

Назовите характерные клинические признаки различных вариантов гипертонических кризов:

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

#### Критерии оценки:

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

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

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

### 3 уровень - оценка навыков

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

Вопросы:

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

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

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

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

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

Задания:

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

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

Задания:

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

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

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

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

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

*Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

##### **0-69 (неудовлетворительно):**

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

##### **70-79 (удовлетворительно):**

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

##### **80-89 (хорошо):**

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

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

### 7.1. Основная учебная литература

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

### 7.2. Дополнительная учебная литература:

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

### 7.3. Периодическая печать

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

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

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

#### 1. На сайте кафедры :

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

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

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

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

по разделу

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

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

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

по разделу "Гематология" к практическому руководству

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. Операционная система WINDOWS.

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

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

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

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

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

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: «ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В НЕВРОЛОГИИ»

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Форма обучения очная

Факультет ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

Кафедра НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Курс 4

Семестр 8

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часа

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет 8 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

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

**Разработчики программы:**

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

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

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

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Педиатрия  
«\_13\_» июня 2019 года (протокол №\_4\_)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

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

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

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

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

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

### **ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.**

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3.	Тема 1.3.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4.	Тема 1.4.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 1.5.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 1.6.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

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

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

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

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

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

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

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



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

**1 уровень – оценка знаний**

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

Примеры тестовых заданий:

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

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

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

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

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

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

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**2 уровень – оценка умений**

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

### **Критерии оценки**

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

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

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

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

### **Пример клинической задачи:**

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

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

Тактика ведения пациента определена неверно

### **3 уровень – оценка навыков**

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

#### **Критерии оценки**

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

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

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

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

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

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

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

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

выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

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

90-100 (отлично):

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

**Промежуточная аттестация – зачет.**

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

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

**7.1. Основная учебная литература**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Детская неврология. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html</a>	-	
2.	Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html</a>		

**7.2. Дополнительная литература**

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

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

### 7.3 Периодическая печать

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

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

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

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

4. Электронно-библиотечная система [elibrary.ru](http://elibrary.ru) - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

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

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

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

**Требования к выполнению тестов.** Тестовые задания включают 25 вопросов, на решение которых отводится 30 минут, вам необходимо выбрать 1 правильный ответ.

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

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

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

Операционная система WINDOWS.

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

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

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

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Диагностика и лечение ВПС

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детской хирургии

Курс: V

Семестр: 9

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 32 час.

Самостоятельная работа 30 часов.

Зачет 9 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2020 год**

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

**Разработчики программы:**

Зав. кафедрой детской хирургии, профессор

Миролюбов Л.М.

Профессор кафедры детской хирургии

Нурмеев И.Н.

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

Заведующий кафедрой,

Профессор

Миролюбов Л.М.

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

Председатель предметно-методической комиссии,

профессор

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры, профессор Миролюбов Леонид Михайлович

Преподаватель кафедры, профессор Нурмеев Ильдар Наилевич

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

**Цель** освоения дисциплины (модуля).

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

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

**Задачи** освоения дисциплины (модуля):

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**профессиональные компетенции:**

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

**Знать:**

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

**Уметь:**

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

**Владеть:**

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

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

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

**Знать:**

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

**Уметь:**

- выявлять клинические проявления, характерные для ВПС

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

**Владеть:**

- навыками диагностики различных ВПС

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК-9 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

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

**Уметь:** Разработать план лечения пациента

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

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

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**учебных занятий**

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

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

\* **Примечания:** 1 – устный опрос, 2 – тестовый контроль, 3 – письменные ответы на вопросы, 4 – решение ситуационных задач.

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1.</b>			
1.	<b>Тема 1.1</b> Методы и алгоритмы объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований в рамках изучения дисциплины и их интерпретация..		
	Содержание лекционного курса.	Особенности сбора анамнеза, оценка тяжести сердечно-сосудистой недостаточности. Роль методов перкуссии и пальпации в диагностике.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Особенности диагностики пациентов с ВПС. Лабораторная диагностика (биохимические константы, функциональные пробы печени, КЩС и др.). Ультразвуковая диагностика. Рентгенологические методы исследования, дифференцированный подход к их назначению (МРТ, КТ, ангиография, ангиокардиография).	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
2.	<b>Тема 1.2.</b> Понятие о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы.		
	Содержание лекционного курса.	Клиническое значения понятия о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы в аспекте формирования пороков развития сердца и сосудов. Особенности фетального кровообращения, фетальные коммуникации, их персистирование.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
3.	<b>Тема 1.3.</b> Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения.		
	Содержание лекционного курса.	Легочная гипертензия. Механизмы возникновения, диагностические критерии, методы терапии и коррекции.	ПК-5 ПК-6 ПК-8

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<p><b>ПК-5</b></p> <p>способность к сбору анамнеза, проведения осмотра детей, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, лучевых и иных исследований в целях распознавания ВПС</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления ВПС;</li> <li>- факторы риска развития ВПС;</li> <li>▪ - методы (физикальные, ЭКГ, эхо-КГ, рентгенологические, МРТ, катетеризация сердца), используемые для диагностики ВПС;</li> <li>▪ клиничко-инструментальные динамические изменения, наблюдающиеся при ВПС.</li> </ul>	<p>Опрос, тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания.</p>	<p>Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.</p>	<p>Имеет сформированные и систематизированные знания.</p>

	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирать анамнез,</li> <li>- выявлять проявления ВПС на основании клинических, инструментальных, лучевых методов диагностики;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных лучевых исследований детей с ВПС; результатов различных методов обследования детей с ВПС.</li> </ul>	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора анамнеза,</li> <li>- навыками клинической диагностики основных ВПС,</li> <li>- интерпретации</li> </ul>	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
<p><b>ПК-6</b></p> <p>Способность к определению у детей с ВПС основных патологических состояний, симптомов, синдромов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления (синдромы), характерные для ВПС,</li> </ul>	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

заболевания, определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.)	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять клинические проявления, характерные для ВПС</li> <li>- распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных ВПС</li> </ul>	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностики различных ВПС</li> </ul>	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p><b>Знать:</b></p> <p>законы течения хирургической патологии по органам и системам и в организме в целом</p>	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	<p><b>Уметь:</b></p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой</p>	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

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

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

<b>Владеть:</b> Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационны х задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематичес ки применяет развитые навыки.
---	-----------------------------------	---	--	---	--

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

#### **1 уровень – оценка знаний**

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

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

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

#### **Варианты тестовых заданий**

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

**Правильный ответ: 3**

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

**Правильный ответ: 4**

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

**Правильный ответ: 21**

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы;**

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

– **устные сообщения;**

Пример:

Темы докладов

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

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

## **2 уровень – оценка умений**

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

– решение и составление ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

### **Варианты ситуационных задач:**

#### Задача 1

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

**Вопросы:**

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

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

### Задача 2

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

#### **Вопросы:**

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

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

#### *Критерии оценки:*

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

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

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

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

## 3 уровень – оценка навыков

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

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

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

#### Задача

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

#### **Вопросы:**

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

## 6. Ваша тактика?

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

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

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

##### **формирования компетенций**

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

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

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

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

### 7.1. Основная учебная литература

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

### 7.2. Дополнительная учебная литература

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

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

### 7.3. Периодическая печать

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

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.[http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r\\_12/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=](http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

### Сайты медицинских издательств

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

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

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

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

### **Общемедицинские и официальные службы**

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

### **Медицинские общества, сообщества**

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

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

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

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

<http://kgmu.kcn.ru/content/pedsurg> — Кафедра детской хирургии КГМУ

[www.radh.ru](http://www.radh.ru) — Российская ассоциация детских хирургов

<http://pedurol.ru/> — Межрегиональная общественная организация детских урологов-андрологов

<http://www.doctor-roshal.ru/> — Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии

<http://www.medlit.ru/medrus/dx.htm> — Журнал «Детская хирургия»

<http://www.med-edu.ru/child/> — Видеопортал по детской хирургии

<http://www.jpedsurg.org/> — Journal of Pediatric Surgery

<http://home.coqui.net/titolugo/handbook.htm> — OnLinePediatric SurgeryHANDBOOK

<http://www.eapsa.org> — The American Pediatric Surgical Association

<http://www.baps.org.uk/> — British Association of Pediatric Surgeons

[http://emedicine.medscape.com/pediatrics\\_surgery](http://emedicine.medscape.com/pediatrics_surgery) — Раздел «Medscape» по детской хирургии

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

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

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 5-7 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме (не более 15 слайдов).

**Требования к письменным ответам на вопросы.** Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации педиатрических терминов. Работы по осмотру и обследованию пациентов сдаются в письменном варианте. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

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

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

### **Информационные технологии:**

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

ЭБС "Консультант студента"

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

База клинических знаний MD Consult

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

Wiley Online Library

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

Патентные базы данных компании Questel

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

Электронная Научная Библиотека

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

LIBRARY.RU

Электронный каталог НБ КГМУ

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

**Информационная справочная система:**

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

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

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

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

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

**Материально-техническое обеспечение**

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

**Наглядные материалы:**

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