

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о подписи:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.05.2020 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

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

« ____ » __ июня __ 2020 __ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Инфекционные болезни у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детских инфекций

Курс: 5, 6

Семестр: А, В, С

Лекции 56 часов

Практические занятия 135 часов

Самостоятельная работа 97 час

Зачет В семестр

Экзамен С семестр, 36 часов

Всего 324 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 9

2020 год

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:

Заведующий кафедрой

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Сабитова А.М..

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

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.

В.А.Анохин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_5_»__06_ 2020 года (протокол №_3_)

Председатель

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

Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Хаертынов Х.С.

Преподаватель кафедры

доц. Фаткуллина Г.Р.

Преподаватель кафедры

доц. Сабитова А.М.

Преподаватель кафедры

доц. Халиуллина С.В.

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

Цель освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

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

- **ПК-3** (способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Уметь: проводить противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

Владеть: проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организация и проведение иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

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

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической

и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

Владеть: *проведение обследования детей с целью установления диагноза*, получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.

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

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

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

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов

лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.

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

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.

Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.

Владеть: оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

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

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

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»: дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Инфекционные болезни у детей» 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 8 зачетных единиц (ЗЕ), 286 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Экзамен
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		
324	56	135	97	36

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся		
		Всего	Лекции		Практические занятия	
Модуль 1						
Раздел 1. <i>Введение в дисциплину</i>						
	Тема 1.1 Общие вопросы инфекционной патологии у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Тема 1.2 Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Тема 1.3. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
Раздел 2. <i>Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции</i>						
	Тема 2.1. ОРВИ	24	4	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.

	Тема 2.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	9	2	6	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики синдрома ДН у детей на фоне инфекций, доклада
	Тема 2.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции.	9	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
	Тема 2.4 Коронавирусная инфекция	6	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
Раздел 3. <i>Острые кишечные инфекции.</i>						
	Тема 3.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 3.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями.	12	2	3	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 3.3. ОКИ, обусловленные вирусами Кишечный токсикоз.	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 3.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	7		6	4	Ситуационные задачи, тесты
	Тема 3.5 Гельминтозы и протозоозы у детей	9	4	3	2	Ситуационные задачи, тесты
Модуль 2						
Раздел 4. <i>Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы.</i>						
	Тема 4.1. Корь, краснуха,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 4.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.	14	4	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.

	Тема 4.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	6		4	2	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 4.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 4.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	12	2	6	4	Составление графика- алгоритма диф. диагностики экзантем, доклада- презентации. Тестирование.
	Тема 4.6 Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 4.7 Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей	6	4	2	1	Тесты, ситуационные задачи
Раздел 5. Иммунопрофилактика инфекций у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике						
	Тема 5.1. Иммунопрофилактика инфекций у детей.	20	2	10	7	Тесты, ситуационные задачи
	Тема 5.2. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
Модуль 3						
Раздел 6 Воздушно-капельные инфекции у детей						
	Тема 6.1. Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление презентации- доклада

	Тема 6.2. Эпштейн-Барр-вирусная инфекция		2	6	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.3 Коклюш, паракоклюш		2	5	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.4. Паротитная инфекция	2		1	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.5 Стафилококковая инфекция у детей.	8	2	4	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
	Тема 6.6. Сепсис	6	2	2	2	Ситуационные задачи
	Тема 6.7. Внутриутробные инфекции	10	2	3	4	Ситуационные задачи
Модуль 4						
	Раздел 7. <i>Острые и хронические вирусные гепатиты у детей.</i>					
	Тема 7.1. Острые вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка презентации
	Тема 7.2. Хронические вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка доклада-презентации
	Всего	324	56	135 + 36 (экзамен)	96	

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

№	Наименование	Содержание раздела (темы)	Код
---	--------------	---------------------------	-----

п/п	раздела (или темы) дисциплины		компетенций
	Раздел 1	Введение в дисциплину	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 1.1	Общие вопросы инфекционной патологии у детей	
	Содержание лекционного курса	Классификация инфекционных заболеваний. Периоды заболевания. Этиология. Эпидемиология. Патогенез инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 1.2	Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	
	Содержание лекционного курса	Алгоритмы диагностики инфекций у детей. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 1.3	Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	
	Содержание лекционного курса	Основные принципы лечения инфекционной патологии у детей. Диета и режим. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 1			
	Раздел 2	Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 2.1	Острые респираторные вирусные инфекции	
	Содержание лекционного курса	Этиология. Эпидемиология. Синдромная диагностика ОРВИ. Принципы диагностики ОРВИ на современном этапе. Вакцинация. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание тем практических занятий	Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Классификация. Парагрипп. Эпид. особенности. Аденовирусная инфекция. Классификация клинических форм и их симптоматика. Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Микоплазменная инфекция. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 2.2.	Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Основные звенья патогенеза крупа, клиника, диагностика различных стадий процесса, принципы лечения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром крупа. Бронхообструктивный синдром. Бронхиолит. Основные диагностические критерии в соответствии со стадиями процесса. Дифференциальный диагноз истинного и ложного крупа. Принципы	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре.	
	Тема 2.3.	<i>Пневмококковая, гемофильная инфекции</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Современное состояние заболеваемости. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Вакцинопрофилактика на современном этапе.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Поражение различных органов и систем. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оказания неотложной помощи. Иммунопрофилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 2.4	<i>Коронавирусная инфекция</i>	
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Характеристика различных клинических форм. Поражение различных органов и систем. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оказания неотложной помощи.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Раздел 3.	<i>Острые кишечные инфекции</i>	
	Тема 3.1	<i>ОКИ, обусловленные патогенными бактериями.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология шигеллеза, сальмонеллеза и эшерихиоза. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика шигеллеза, сальмонеллеза, эшерихиоза. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.2	<i>ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями (УПБ).</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология ОКИ, обусловленных УПБ. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		Лечение и профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика ОКИ, обусловленных УПБ. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Дисбактериоз кишечника Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.3	<i>ОКИ, обусловленные вирусами Кишечный токсикоз</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология вирусных ОКИ. Осмотическая диарея. Лабораторная диагностика вирусных диарей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика вирусных ОКИ. Принципы терапии.	ПК 17 ПК 20
	Тема 3.4	<i>Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика ОКИ с заболеваниями (хирургическими, гастроэнтерологическими), протекающими с развитием синдромов рвоты, диареи и болей в животе.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.5	<i>Гельминтозы и протозоозы у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Жизненные циклы основных гельминтов и простейших, вызывающих заболевания у детей. Этиология, патогенез, клиника, принципы лечения и профилактика энтеробиоза, аскаридоза, токсокароза, лямблиоза у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Критерии диагностики протозоозов и гельминтозов, лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 2			
	Раздел 4	Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы	
	Тема 4.1	<i>Корь, краснуха</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология кори, краснухи, парвовирусной инфекции. Врожденная и приобретенная краснуха. Краснуха и беременность. Иммунизация. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Вакцинопрофилактика. Профилактика краснухи у беременных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.2	<i>Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	История изучения. Современное состояние заболеваемости скарлатиной. Эпидемиология стрептококковой инфекции. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		иммунитета.	
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология скарлатины. Иммунитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Комплекс профилактических мер при возникновении скарлатины в детском коллективе. Декретированные группы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.3	Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Парвовирусная инфекция и беременность. Парвовирусная инфекция и ВИЧ-инфекция. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.4	Ветряная оспа, Н. Zoster	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиологические особенности. Диагностические критерии. Классификация. Осложнения. Терапия осложнений. Заболеваемость среди детей с ИД. Характеристика вакцинальных препаратов. Дифференциальный диагноз. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.5	Энтеровирусная инфекция	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология. Особенности энтеровирусной инфекции у детей. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности энтеровирусной экзантемы у детей. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.6	Герпесвирусные инфекции у детей. ЦМВИ.	
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология герпетических инфекций, патогенез герпетических инфекций, вызванных ВПГ1, ВПГ 2, ВГЧ 6. Особенности клинических проявлений герпетических инфекций, вызванных ВПГ1, ВПГ 2, ВГЧ 6 у детей. Диагностика. Лечение. Эпидемиология и патогенез ЦМВИ, ЭБВ-инфекции. Клиника различных форм ЭБВ-инфекции. Диф. диагноз с мононуклеозоподобными заболеваниями. Клиника ЦМВИ. Диагностика. Лечение. Диспансеризация	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического	Клинические формы ЦМВИ и ВПГ-инфекции у детей. Дифференциальный диагноз.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10,

	занятия	Профилактика. Терапия.	ПК 11
	Тема 4.7	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей.	
	Содержание лекционного курса	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы. Элементы сыпи. Клиника и диагностика инфекций сопровождающихся пятнисто-папулезной, везикулезной, мелкоточечной и геморрагической экзантемами.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Раздел 5	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.1	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	
	Содержание лекционного курса	История иммунопрофилактики. Вакцинальный процесс. Виды вакцин и методы их введения. Вакцинация особых групп детей. Поствакцинальные реакции и осложнения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Принципы организации иммунизации детей. Календарь прививок. Противопоказания. Вакцинация по индивидуальному графику. Принципы оказания неотложной помощи при поствакцинальных осложнениях.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.2	Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	
	Содержание темы практического занятия	Кабинет инфекционных заболеваний. Принципы оказания амбулаторной помощи. Диспансеризация инфекционных больных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 3			
	Раздел 6.	Воздушно-капельные инфекции.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.1	Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, ангины)	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы в педиатрии. Синдром ангины при различных инфекционных заболеваниях у детей. Этиология, эпидемиологические аспекты. Опорные диагностические симптомы. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Возбудитель и его основные свойства. Эпидемиология современной дифтерии. Патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Особенности у привитых. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы терапии различных форм. Профилактика:	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		активная иммунизация и противоэпидемические мероприятия в очаге.	
	Тема 6.2.	Эпштейна - Барр-вирусная инфекция	
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекции. Этиология, эпидемиологические аспекты. Клинические формы. Опорные диагностические симптомы. Дифференциальный диагноз.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ЭБВ инфекции. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.3	Коклюш, паракклюш	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология, эпидемиология, клиника и диагностика коклюша, современные особенности. Дифференциальный диагноз кашля при инфекционных заболеваниях у детей. Диагноз. Основные принципы терапии и профилактики коклюша у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.4.	Паротитная инфекция	
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.5	Стафилококковая инфекция.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Стафилококковая инфекция-актуальная проблема педиатрии. Этиология и эпидемиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Классификация клинических форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Госпитальные штаммы и формирование антибиотикорезистентности. Профилактика. Сепсис. Критерии диагностики. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Алгоритм диагностики различных форм стафилококковой инфекции. Дифференциальный диагноз. Оказание комплексной терапевтической помощи. Течение и исход. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.6	Сепсис	
	Содержание	Современные представления об этиологии,	ПК 3, ПК 8,

	лекционного курса	патогенезе и диагностике сепсиса.	ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиника септических форм. Септический шок. Диагностика. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.7	Внутриутробные инфекции	
	Содержание лекционного курса	Этиологическая структура ВУИ. Классификация. Патогенез внутриутробной патологии. TORCH-синдром.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	ВУИ, вызванные ВПГ-1, 2. Врожденная ЦМВИ. Факторы риска. Клиника. Исходы. Диагностика. Лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 4			
	Раздел 7	Вирусные гепатиты у детей	
	Тема 7.1	Острые вирусные гепатиты у детей»	
	Содержание лекционного курса	Острые вирусные гепатиты А, Е, В, С, В+Д клинико-эпидемиологические особенности, диагностика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ОВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 7.2	Хронические вирусные гепатиты у детей	
	Содержание лекционного курса	Хронические гепатиты вирусной этиологии. Диагностика, дифференциальный диагноз. Морфологическая оценка пунктата печени: ГИС, ИГА Критерии Чайльд-Пью для оценки степени декомпенсации цирроза печени. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов. Диспансеризация.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ХВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

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

№ п/п	Наименования
1.	Дистанционный курс на сайте КГМУ «Детские инфекционные болезни»
2.	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
3.	Иммунопрофилактика. В.А.Анохин, С.В.Халиуллина, О.А.Назарова и др.. – 2010 . – 105 с.
4	Гельминтозы у детей: метод. пособие для студентов 5 курса педиатр.фак. / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России; [сост.: В.А. Анохин, О.А. Назарова, С.В.Халиуллина]. – Казань: КГМУ, 2012. – 50, [2] с.

5	Диагностика, лечение и профилактика детских инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. Фак.) / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан.гос. мед. ун-т, Каф. дет. инфекций; [сост.: В.А. Анохин и др.; науч. ред. В.А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 139, [3] с.: табл.
6	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.
7	Кишечный микробиоценоз у детей в норме и при патологии: метод.пособие для слушателей послевуз. И дополн. Проф. Образования / Казан.гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. дет. инфекций; [сост.: И.В. Николаева, В. А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 37, [1] с.: табл.
8	Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.

5. 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 3	ПК8	ПК 9	ПК 10
Тема 1.1. Общие вопросы инфекционной патологии у детей	Лекция	+	+	+	+
Тема 1.2. Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+
Тема 1.3. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+
Модуль 1					
Тема 2.1. ОРВИ	Лекции	+	+	+	+
	Практические занятия	+	+	+	+
Тема 2.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 3.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	Лекция	+	+	+	+
		+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями. Кишечный токсикоз.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.3. ОКИ, обусловленные вирусами	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.5 Гельминтозы и протозоозы у детей	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 2

Тема 4.1. Корь, краснуха,	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 4.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.6 Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.7 Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 5.1. Иммунопрофилактика инфекций у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практические занятия	+	+	+	+
Тема 5.2. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 3

Тема 6.1. Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.2. Эпштейн-Барр-вирусная инфекция	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.3 Коклюш, паракоклюш	Лекция	+	+	+	+
	Практическое	+	+	+	+

	занятие				
Тема 6.4. Паротитная инфекция	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.5 Стафилококковая инфекция у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.6. Сепсис	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.7. Внутриутробные инфекции	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 4

Тема 7.1 Острые вирусные гепатиты у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 7.1 Хронические вирусные гепатиты у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

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

Оценивания дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

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)
Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения

		возникновения очага инфекции.	мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	инфекц
Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформи способн провод против возникн инфекц организ проводи вакцинс среди д возраст
Владеть: <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Эпидемиологические задачи	Обладает фрагментарными навыками <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной	Обладает общим представлением, но не систематическими навыками <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной	В целом обладает устойчивыми навыками <i>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Успешн система применя навык <i>лечения контро. эффект безопас:</i> разрабо лечения заболева назначе медикам терапий клиниче заболева назначе диетотер учетом картинь назначе немедик

оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.		клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	терапии клиниче заболе эффект безопас медикам терапии оценива эффект безопас немедик методов детей
---	--	--	--	---	--

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.
--	--------------------------	--	---	--	--

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	В целом успешно умеет анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	Сформированы способности анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.
Владеть:<i>проведение обследования детей с</i>	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно	Обладает общим представлением о	В целом обладает устойчивыми	Успешно овладевает системами

<i>целью установления диагноза</i> , получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.		методами <i>проведения обследования детей с целью установления диагноза</i> , получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.	<i>проведение обследования детей с целью установления диагноза</i> , получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.	навыками <i>проведения обследования детей с целью установления диагноза</i> , получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.	применя <i>проведе обследо целью у диагно</i> з информ их роди предст прове дете в действу методик направл лаборат обследо соответс действу standar медицин направл инструм обследо соответс действу standar медицин повторн дете в действу методик
Знать: порядок оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	Имеет общие, но не структурированные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации	Имеет с система о порядк медицин дете, с медицин дете по клиниче рекомен (протокол вопроса

детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.		медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	медици
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Ситуационные задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Сформи
Владеть: <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	Успешн

заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.		терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.	назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.	назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.	терапии клинического назначения диетотерапии с учетом картины назначения немедицинской терапии заболеваний эффективностью медицинского назначения эффективности безопасности медицинской помощи.
Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о порядках оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных	Имеет общие, но не структурированные знания о порядках оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о порядках оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии	Имеет систематизированные знания о порядках оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных

заболеваний и патологических состояний у детей.		соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Сформировано умение назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,
Владеть: назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Обладает фрагментарным алгоритмом назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	Успешно сформированы система применения назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с

назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.		учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.	медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей, оценивание эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.	медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей, оценивание эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.	клиническое заболевание, назначенная диетотерапия, учет картинки назначения не медицинской помощи
Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний,	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая	Имеет систематизированное знание о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протокол)

организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.		детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	неотложных состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.
Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	В целом успешно умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	Сформированы навыки оказания первой помощи детям при неотложных состояниях.

Владеть: оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Успешно применяет систематизированные алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей
---	--	--	---	---	---

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

1 уровень – оценка знаний

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

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

Примеры оценочных средств:

ТЕСТ К МОДУЛЮ «ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

Для всех вопросов выберите только **ОДИН** вариант ответа

1. Назовите характерные для кишечного иерсиниоза клинические симптомы:

- 1) Лихорадка *
- 2) Интоксикация *
- 3) Поражение слюнных желез
- 4) Поражение суставов *
- 5) Полиморфная сыпь
- 6) Гепатоспленомегалия *
- 7) Тонзиллофарингит

2. Показателем тяжести при кишечном иерсиниозе не является:

- 1) Выраженность симптомов интоксикации *
- 2) Длительность лихорадки
- 3) Наличие осложнений
- 4) Степень увеличения размеров печени и селезенки
- 5) Выраженность лимфопролиферативного синдрома

3. Для подтверждения диагноза иерсиниоза достаточно:

- 1) Положительного результата вирусологического исследования испражнений
- 2) Положительного результата бактериологического исследования испражнений *
- 3) Клинических данных
- 4) Положительного результата микроскопического исследования испражнений

4. Продолжительность инкубационного периода при энтеровирусной инфекции составляет:

- 1) 2-10 дней *
- 2) Несколько часов
- 3) 1-3 мес.

5. Для энтеровирусной инфекции характерна:

- 1) Осенне-зимняя сезонность
- 2) Зимне-весенняя сезонность
- 3) Летняя сезонность *
- 4) Для энтеровирусной инфекции сезонность не характерна, поскольку преобладают спорадические случаи заболеваний в течение всего года

6. Стул при шигеллёзе:

- 1) Жидкий, обильный, водянистый
- 2) Скудный с большим количеством мутной слизи, прожилками крови *
- 3) Жидкий, непереваренный, зловонный, со слизью и кровью
- 4) Скудный, возможно с прожилками крови, без признаков воспаления

7. Основной причиной летальных исходов при энтерогеморрагическом эшерихиозе является развитие:

- 1) Кишечного кровотечения
- 2) Перфорации кишечника
- 3) Синдрома Гассера *
- 4) ДВС-синдрома
- 5) Синдрома Рея
- 6) Развитие ангишемиического шока

8. Основной этиологической причиной развития вирусных ОКИ у детей до 3-х лет являются:

- 1) Аденовирусы
- 2) Норовирусы
- 3) Арбовирусы
- 4) Ортомиксовирусы
- 5) Ротавирусы*

9. Боли при шигеллёзе Зонне:

- 1) Схваткообразные, не связаны с актом дефекации
- 2) Схваткообразные, появляются, преимущественно, перед актом дефекации *
- 3) Постоянные, без чёткой локализации, ноющего характера
- 4) Локализованы чаще в параумбиликальной области

10. Определите соответствие:

Виды шигелл		Преобладающий путь инфицирования	
1	S.sonnei	А	водный
2	S.flexneri	Б	контактно-бытовой
3	S.dysenteriae	В	водный с развитием т.н. «малых форм» болезни
4	S.boydii	Г	пищевой

1-А,2-Г,3-В,4-Б

11. Развитие нейротоксикоза при шигеллёзе чаще всего связано с инфицированием:

- 1) S.sonnei
- 2) S.flexneri
- 3) S.dysenteriae *
- 4) S.boydii

12. Дети какой возрастной группы чаще болеют дизентерией?

- 1) До 6 мес.
- 2) От 6 до 12 мес.
- 3) От года до 3-х лет
- 4) От 2 до 7 лет *

5) Старше 7 лет

13. Самой частой причиной внутрибольничного инфицирования детей в отделениях ОКИ являются:

- 1) S.typhimurium
- 2) S.dysenteriae
- 3) K.pneumoniae
- 4) P.aeruginosa
- 5) Ротавирусы *
- 6) Аденовирусы

14. Установите соответствие:

Вариант эшерихиоза		Преобладающий тип диарейного синдрома	
1	энтероинвазивный	А	осмотический
		Б	секреторный
2	энтеротоксигенный	В	экссудативный
		Г	гиперкинетический

1-В, 2-Б

15. Для вирусных диарей характерно поражение:

- 1) ЖКТ на всем его протяжении
- 2) Лимфоидного аппарата тонкого кишечника
- 3) Ретикулоэндотелиальной системы
- 4) Тонкого кишечника*
- 5) Нижних отделов толстого кишечника

16. Желтуха при сальмонеллезе:

- 1) Возможна*
- 2) Не регистрируется никогда

17. Вторичная лактазная недостаточность чаще всего развивается при:

- 1) Гастроинтестинальной форме сальмонеллеза
- 2) Ротавирусной инфекции *
- 3) Энтеровирусной инфекции
- 4) Псевдотуберкулезе
- 5) Не характерна для ОКИ

18. Клиника вторичной лактазной недостаточности характеризуется:

- 1) Острейшим началом с развития инфекционно-токсического и колитического синдромов
- 2) Острое начало с постепенным развитием симптоматики, включающей в себя: неустойчивый стул, срыгивания, умеренно выраженный абдоминальный синдром, уплощение кривой прибавки массы тела*
- 3) Острое начало с клиникой обезвоживания
- 4) Основной опорно-диагностический пункт – запах ацетона изо рта

19. Для норовирусной инфекции наиболее характерно:

- 1) «Вспышечный» характер заболеваемости*
- 2) Весенне-летний подъем заболеваемости
- 3) Возникновение спорадических случаев в течение всего года
- 4) Подъем заболеваемости преимущественно осенью.

20. В клинике вторичного ацетонемического синдрома при ОКИ преобладает:

- 1) Многократный обильный жидкий водянистый стул
- 2) Клонико-тонические судороги на фоне дисметаболических нарушений
- 3) Выраженная лихорадка
- 4) Многократная рвота*
- 5) Выраженные боли в левой подвздошной области, чаще схваткообразного характера

21. Препаратом выбора при лечении легких форм сальмонеллеза является:

- 1) КИП (комплексный иммуноглобулиновый препарат)
- 2) Антибиотики широкого спектра действия
- 3) Кишечные антисептики
- 4) Лоперамид
- 5) Растворы пероральных регидратационных солей *

22. Клиника ротавирусной инфекции представлена триадой симптомов:

- 1) Жидкий водянистый стул без явлений метеоризма, лихорадка, катальный синдром
- 2) Жидкий водянистый стул с явлениями метеоризма, лихорадка, рвота *
- 3) Жидкий скудный стул, боли в животе, фебрильная лихорадка
- 4) Жидкий обильный зеленый стул, боли в параумбиликальной области, развитие токсикоза с эксикозом

23. Преобладающим топическим диагнозом при сальмонеллезе у детей раннего возраста является:

- 1) Гастроэнтероколит
- 2) Гастроэнтерит *
- 3) Гастрит
- 4) Колит
- 5) Энтероколит

24. Какой тип токсикоза с эксикозом преобладает у детей:

- 1) Изотонический *
- 2) Гипертонический
- 3) Гипотонический
- 4) Зависит от характера преобладающих патологических потерь

25. Энтеропатогенный эшерихиоз чаще всего следует дифференцировать:

- 1) С шигеллезом *
- 2) С холерой
- 3) С сальмонеллезом
- 4) С кишечным иерсиниозом

26. Развитие специфических осложнений брюшного тифа для детей раннего возраста:

- 1) Характерно
- 2) Не характерно *

27. Сыпь при брюшном тифе:

- 1) Обильная пятнисто-папулезная с характерной этапностью появления

- 2) Не обильная, преимущественно везикулезная, появляется на 8 день болезни, крайне редко локализуется на лице
- 3) Мелкоточечная сыпь, которая сопровождается слабым зудом, появляется на 2-й, реже на 1-й или 3-й день болезни на шее, груди или в подмышечных впадинах и распространяется затем по всему туловищу и конечностям
- 4) Не обильная розеолезная, локализуется на коже верхних отделов живота и нижних отделов грудной клетки, возможен феномен подсыпания *
- 5) Единичные элементы с геморрагическим пропитыванием, расположены симметрично, появляются на высоте интоксикации

28. Укажите наиболее характерный для энтеротоксигенного эшерихиоза вид токсического синдрома:

- 1) Нейротоксикоз
- 2) Токсикоз с эксикозом*
- 3) Синдром Гассера
- 4) Токсикоз Киша
- 5) Синдром Рея

29. Для санации бактериовыделителей при сальмонеллезе следует использовать:

- 1) Колипротейный лактоглобулин
- 2) Аципол или ацилакт
- 3) Антибиотики
- 4) Ферменты (мезим форте)
- 5) Специфический сальмонеллезный бактериофаг*
- 6) Противосальмонеллезную вакцину
- 7) Сульфаниламидные препараты

30. При лечении легких форм шигеллеза антибиотики показаны:

- 1) Только при наличии осложнений
- 2) Только при тяжелых формах заболевания
- 3) Только детям до года
- 4) Только при развитии гемоколита
- 5) Всем больным, независимо от возраста и формы тяжести заболевания. *

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Темы докладов. (Самостоятельная работа).

Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы:

1. Биологические особенности стрептококков.
2. Стрептококковая инфекция, вызванная β -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА). Эпидемиология. Особенности воспалительного процесса.
3. Инвазивные формы стрептококковой инфекции, вызванной β -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА) с поражением подкожных тканей и внутренних органов.
4. Синдром стрептококкового токсического шока (токсинопосредованная форма болезни).

5. Неврологические расстройства при инфекции, вызванной БГСА (PANDAS-синдром, ОРЭМ) у детей.
6. Клинико-эпидемиологические особенности инфекции, вызванной β -гемолитическим стрептококком группы В (БГСБ).
7. Стафилококковая инфекция у детей раннего возраста (клинико-эпидемиологические особенности).

Синдром экзантемы при энтеровирусной инфекции. Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем.

1. Характеристика элементов сыпи. Правила описания сыпи при инфекционных заболеваниях у детей.
2. Энтеровирусная инфекция. Клинические особенности поражения кожи и слизистых. Основные клинические формы. Дифференциальный диагноз.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «мелкоточечная сыпь»
4. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «пятнисто-папулезная сыпь»
5. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей, сопровождающихся геморрагической сыпью.
6. Характеристика полостных элементов сыпи. Заболевания, сопровождающиеся синдромом «везикулезная сыпь». Дифференциально-диагностические критерии.

Синдром крупа, БОС при инфекционных заболеваниях у детей.

1. Синдром крупа при инфекционных заболеваниях у детей. Классификация. Стадии процесса. Комплекс терапевтических мероприятий.
2. Дифтерия дыхательных путей. Клинико-эпидемиологические особенности.
3. Дифференциальный диагноз дифтерийного крупа.
4. Обструктивный синдром при инфекциях детского возраста. Этиология. Патогенез. Вопросы дифференциальной диагностики.
5. Терапия крупа и обструктивного синдрома у детей.

Синдром тонзиллита. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Ангины.

1. Анатомические особенности лимфоидного аппарата носо- и ротоглотки у детей.
2. Синдром тонзиллита при заболеваниях крови у детей.
3. Дифтерия ротоглотки. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Вопросы дифференциальной диагностики. Терапия.
4. Поражение ротоглотки при инфекционном мононуклеозе. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
5. Инфекции детского возраста, сопровождающиеся синдромом тонзиллита.

ЭВИ. Полиомиелит. ОВП.

1. ОВП у детей. Классификация. Диагностические критерии.
2. ОВП у детей. Дифференциальный диагноз.
3. Вакцинопрофилактика полиомиелита.
4. Паралитический полиомиелит. Клинические формы. Критерии диагностики.
5. Клинико-эпидемиологические особенности ЭВИ у детей.

Коклюш, паракклюш.

1. Коклюш в катаральный период. Дифференциальный диагноз.
2. Коклюш в период спазматического кашля. Дифференциальный диагноз.
3. Осложнения коклюша.

4. Особенности коклюша у детей 1-го года жизни. Неблагоприятные прогностические признаки.
5. Терапевтическая тактика при возникновении угрожающих состояний.

Пневмококковая и гемофильная инфекция у детей.

1. Генерализованные формы гемофильной инфекции у детей.
2. Поражение ЦНС при пневмококковой инфекции у детей.
3. Гемофильная инфекция (эпиглоттит). Диагностика. Терапия.
4. Особенности гемофильной инфекции у ВИЧ-инфицированных.
5. Гемофильная инфекция. Вакцинопрофилактика.

Критерии оценки доклада-презентации

1. Соблюдение регламента.
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение материалом.
4. Полнота представленного материала.
5. Наличие презентации доклада.
6. Форма изложения.
7. Наличие вывода по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы.
9. Качество демонстрационного материала.
10. Оформление доклада.

За каждый пункт критерия максимально 1 балл

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 6 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9-10 баллов – результат высокий

2 уровень – оценка умений

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

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

Примеры оценочных средств:

Ситуационная задача

У ребенка 14 лет в эпидемический по гриппу период к 3 дню болезни на фоне кашля и недомогания резко повысилась температура до 40°, появилась одышка, кровохарканье. На рентгеновском снимке легких выявляются обширные двусторонние затенения (SaO₂ 84%).

В анализах крови: эритроциты $1,9 \cdot 10^{12}$ в мл, гемоглобин 75 г/л, тромбоциты $60 \cdot 10^3$ в мл, лейкоциты $1,5 \cdot 10^9$ в мл, п/я 1%, с/я 12%, лимфоциты 60%, моноциты 27%.

1. О каком заболевании идет речь?

2. Какие синдромы определяют тяжесть состояния больного?
3. Какова неотложная помощь?

Эпидемиологическая задача

В квартире выявлен больной скарлатиной, 5 лет, посещающий дет. сад. В семье имеется еще один ребенок, 2-х лет, посещающий ясли. Мать работает воспитателем в дет. саду.

1. Тактика врача в отношении больного.
2. Тактика врача в отношении контактных в дет. саду.
3. Тактика врача в отношении контактных в квартире (мать, 2-х летний ребенок).
4. Противозидемические мероприятия в детском саду, в квартире.

Критерии оценки задач:

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

Учебная история болезни

Курация больного и написание учебной истории болезни по схеме (Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.)

Критерии оценки учебной истории болезни

1. Соответствие схеме.-10 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
4. План обследования.- 10 баллов
5. Расшифровка лабораторных и инструментальных методов исследования.- 10 баллов
6. Дифференциальный диагноз.- 20 баллов
7. Лечение больного.- 10 баллов
8. Наличие дневника.- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

3 уровень – оценка навыков

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

- ситуационные задачи;
- осмотр больного.

Примеры оценочных средств:

Ситуационные задачи

Ребенок 4 лет, поступил в инфекционную больницу в крайне тяжелом состоянии без сознания. Заболел накануне. Повысилась температура до 39°C. Появилась рвота, жаловалась на головную боль. Ночью беспокоился, бредил, рвота повторилась. Утром следующего дня на коже обнаружены единичные элементы геморрагической сыпи. Врач тотчас направил ребенка в инфекционную больницу. По пути в больницу в машине потеряла сознание. Количество и размер элементов геморрагической сыпи на теле увеличилось. При поступлении в стационар по всему телу обильная «звездчатая» геморрагическая сыпь на спине, плечах, бедрах синюшные крупные пятна, напоминающие «трупные». Менингеальные знаки сомнительны. АД-60/20 мм рт. ст. Пульс на лучевой артерии не определяется.

1. Клинический диагноз?
2. Меры экстренной помощи при данном синдроме?
3. Основные причины геморрагий?
4. Мероприятия, проводимые в очаге инфекции.

Ребенок 8 лет заболел вечером: повысилась температура до 39 °C, появились боли в горле, однократная рвота, на следующий день появилась сыпь. При осмотре на 2-й день болезни отмечались вялость, анорексия, на гиперемизированной коже обильная мелкоточечная сыпь по всему телу, с преимущественной локализацией в кожных складках. В зеве - яркая отграниченная гиперемия. Миндалины увеличены до 2 ст., в лакунах – гнойные наложения. Язык обложен густым беловато-желтым налетом. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 136 в мин. Живот мягкий. Печень на 1 см ниже края реберной дуги. Стул и мочеиспускание в норме.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических и лабораторных данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Мальчик 5 лет, посещающий детский сад. Заболевание началось с повышения температуры до 39,5° C, головной боли, боли в горле, повторной рвоты. При поступлении состояние средней тяжести, температура 38° C. На щеках румянец, бледный носогубный треугольник. На коже туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь, преимущественно на сгибательных поверхностях. Зев ярко гиперемизирован, в лакунах миндалин сероватые наложения. Других изменений по органам нет.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в детском саду.

Ребенок 4 лет болен 4-ый день. Заболевание началось остро с повышения температуры до 39°C. На 3-ий день болезни на коже рук и ног, преимущественно в проекции межфаланговых суставов, появилась сыпь. Появились боли во рту. На момент осмотра на слизистой передних дужек, миндалин, задней стенки глотки единичные везикулезные элементы, окруженные венчиком гиперемии. На коже носогубного треугольника дискретные элементы пятнисто-папулезной сыпи с единичными везикулами. На коже кистей и стоп немногочисленные элементы пятнисто-папулезной и везикулезной сыпи, преимущественно в сгибах межфаланговых суставов как с тыльной части, так и с ладонной, и с подошвенной поверхностей.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

В детском саду в июле в течение 4 дней заболело 17 детей. Заболевание у всех детей начиналось остро с подъема температуры в пределах 38 - 40 (С, головной боли, отмечалась гиперемия зева. У 7 детей отмечалась повторная рвота, положительные менингеальные симптомы, а в ликворе отмечался лимфоцитарный плеоцитоз, ликвор был прозрачным, вытекал под давлением. У 3 детей отмечалась крупная пятнисто-папулезная сыпь на коже.

1. Вспышка какого инфекционного заболевания возникла в детском саду?
2. Какие клинические формы этого заболевания можно выделить в данном очаге?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания.
4. Определите дальнейшую тактику врача в отношении больных.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

У 2-х месячного ребенка появился частый, навязчивый кашель. Кашель сохраняется в течение 2-х недель. Температура у ребенка нормальная. При приступе кашля лицо больного краснеет, язык максимально высовывает изо рта. Отдельные эпизоды кашля заканчиваются срыгиванием и рвотой. При осмотре слизистые зева гиперемированы, дыхание в легких жесткое, хрипов нет.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Ребенок 2 мес. заболел неделю назад, повысилась температура до 37,5 °С, появился кашель, небольшой насморк. Через 3 дня температура нормализовалась, но кашель усилился и принял приступообразный характер. Во время осмотра ребенок вялый, отказывается от груди.

При приступе кашля лицо синеет и краснеет, приступы до 26 раз в сутки, с шумным свистящим вдохом. Приступы иногда заканчиваются остановками дыхания на 20-40 сек. При осмотре - небольшая гиперемия зева, коробочный оттенок перкуторного звука, сухие и крупнопузырчатые влажные хрипы в легких. Число дыханий 60 в 1 мин. Рентгенологически выявляется повышенная воздушность легочных полей. Другой патологии не отмечается. В семье есть еще один ребенок 6 лет, который кашляет в течение месяца, но считается здоровым и посещает детский сад.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Есть ли показания к госпитализации больного?
5. Какова специфическая профилактика данного заболевания?

Критерии оценки задач:

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

Осмотр больного с инфекционным заболеванием

Критерии оценки

1. Правильная методика осмотра.-20 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
4. План обследования, расшифровка имеющихся лабораторных и инструментальных методов исследования - 20 баллов
5. План лечения больного- 20 баллов
6. План реабилитации и диспансеризации больного- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»: 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 «Инфекционные болезни у детей» 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 докладов, презентаций, учебной истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументированно оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

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

При проведении промежуточной аттестации (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 «Инфекционные болезни у детей», на последнем семинарском занятии 11 семестра и включает осмотр больного и решение ситуационной задачи.

Экзамен проводится в конце 12 семестра и включает тестовые задания, осмотр больного, решение ситуационной задачи.

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.

Виды текущего контроля и критерии оценивания учебной деятельности по каждому ее виду, согласно которым происходит начисление соответствующих баллов:

Лекции оцениваются по посещаемости.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

Практические занятия оцениваются по самостоятельности при выполнении работы, активности работы в аудитории, правильности выполнения заданий, уровню подготовки к занятиям.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 7 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9 баллов – результат высокий

№ пп.	Наименование требованиям	согласно библиографи-ческим	Количество экземпляров	
			на кафедре	в библио- теке
1	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html			ЭБС КГМУ
3	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова,			ЭБС КГМУ

	М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html		
--	---	--	--

7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал «Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

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

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

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации 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.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;

- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

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

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

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

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
 - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
 - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
 - доски,
 - учебно-методическая литература
 - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
 - ПК.

<i>Инфекционные болезни у детей</i>	1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП)	г. Казань, Пр.Победы, 83; Окольная 10
-------------------------------------	--	---

	4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).	
--	---	--

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО 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

« _____ » _____ 202_ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: фтизиатрия

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: фтизиопульмонологии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 24 час.

Практические занятия 60 час.

Самостоятельная работа 60 час.

Зачет С семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 4

2021 год

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

Разработчики программы

Преподаватель кафедры фтизиопульмонологии _____ Ухорская Л.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии « ____ » мая 2021 года протокол № ____.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,
ДМН, профессор _____ Визель А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия « __ » _____ 2021 года (протокол № ____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Файзуллина Р.А.

Преподаватели кафедры фтизиопульмонологии, ведущие дисциплину:

Д.м.н., профессор Яушев М.Ф.

Ассистент, к.м.н. Гизатуллина Э.Д.

Доцент, к.м.н. Мусина И.М.

Ассистент, к.м.н. Шаймуратов Р.И.

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

Цель освоения дисциплины «Фтизиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, освоение студентами теоретических основ, причин возникновения, закономерностей распространения и механизмов развития болезни.

Задачи освоения дисциплины Фтизиатрия:

- приобретение студентами знаний о роли врача-педиатра общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- обучение студентов современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, позволяющим выделить ведущие клинические и лабораторные синдромы для постановки диагноза туберкулеза;
- обучение студентов методам оказания помощи при неотложных состояниях (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс);
- обучение основам профилактики и раннего выявления групп риска по развитию туберкулеза среди детского населения, принципам диспансеризации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОПК- 8

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК-8 обучающийся должен:

Знать:

современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;

Уметь:

определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;

Владеть:

основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.

ПК- 2

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями

В результате освоения ПК-2 обучающийся должен:

Знать:

факторы риска заболевания туберкулезом; принципы профилактики туберкулеза; показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможные поствакцинальные осложнения; основы диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.

Уметь:

проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков

Владеть:

методами выявления туберкулеза у детей и подростков;
методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию.

ПК-3

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

В результате освоения ПК-3 обучающийся должен:

Знать:

эпидемиологию туберкулеза;
группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;

Уметь:

проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;
составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

Владеть:

методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;
методами обследования и наблюдения контактных лиц.

ПК-5

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

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать:

методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методику осмотра детей;
этиологию и патогенез туберкулёза;
современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей;
клиническую картину, особенности течения осложнения клинических форм туберкулёза.

Уметь:

проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;
обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей;
интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).

Владеть:

методами общеклинического обследования;
методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки;
методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору;
применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются микробиология, нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, пропедевтика детских болезней, иммунология, фармакология; внутренние болезни, детские болезни, общая хирургия, лучевая диагностика.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: внутренние болезни, факультетская педиатрия, инфекционные болезни.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета являются:

Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

Физические лица – родители (законные представители) детей;

Население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

3. Объем дисциплины (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) **Фтизиатрия** составляет **4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.**

Вид промежуточной аттестации – **Зачет.**

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1					7
	Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза					
	Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза	2,5	0,5	1	1	1,2,3
	Тема 1.2 Этиология туберкулеза	2,5	0,5	1	1	1,2,
	Тема 1.3 Общая патология и патогенез туберкулеза	3	1	1	1	1,2
	Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза					
	Тема 2.1 Клинические методы исследования	5	1	2	2	1,2,3
	Тема 2.2 Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	3	1	1	1	1,2,3
	Тема 2.3 Лучевые методы в диагностике туберкулеза	8	2	4	4	1,2,4
	Тема 2.4 Иммунодиагностика	12	2	6	4	1,2,3,5
	Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	4		2	2	1,2,3
	Модуль 2					7
	Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»					
	Тема 3.1 Виды профилактики туберкулеза	3	1	1	1	1,2, 5
	Тема 3.2 Санитарная профилактика туберкулеза	3		2	1	1,2,3,5
	Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза	6	1	3	2	1,2,3,5
	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»					
	Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом	5	2	1	2	1,2,5,6

	Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом	2			2	1,2,5,6
	Модуль 3					7
	Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.					
	Тема 5.1 Клиническая классификация туберкулеза	1,5	0,5		1	1,2
	Тема 5.2 Первичный туберкулез	13,5	1,5	6	6	1,2,3,4,5
	Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез	11	3	4	4	1,2,3,4,5
						6,7
	Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез					
	Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.3 Казеозная пневмония	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.4 Туберкулема легких	5,5	0,5	3	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.5 Туберкулезный плеврит	6	1	3	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.6 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.7 Цирротический туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Раздел 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями					
	Тема 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	4		2	2	1,2,3,5
	Раздел 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.					
	Тема 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	6	2	2	2	1,2,3,4,5
	Раздел 9 Внелегочный туберкулез					
	Тема 9.1 Туберкулезный менингит	4	1	1	2	1,2,3,5

Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов	4		2	2	1,2,3,4,5
Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций	5		2	3	1,2,3,5
		24	60	60	

*1-тестирование, 2-опрос (контрольные вопросы), 3-решение ситуационных задач, 4-описание рентгенограмм, 5 - доклад, 6 - история болезни, 7 – контрольные работы (модули).

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза			
Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза.			
	Лекция: Эпидемиология туберкулеза.	Туберкулез как медико-социальная проблема современности. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в Европе и России. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и фтизиатрии. ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль». Эпидемиология туберкулеза. Элементы эпидемического процесса туберкулеза. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании. Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция. Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.	ПК-2 ПК-3
	Практическое занятие: Эпидемиология туберкулеза.	Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета. Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей. Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза. Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в	ПК-2 ПК-3

		России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль». Понятие туберкулезного контроля. Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий. Основные направления туберкулезного контроля. Роль служб Роспотребнадзора в туберкулезном контроле.	
Тема 1.2. Этиология туберкулеза.			
	Лекция: Этиология туберкулеза	Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина. Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса. Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ. Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма. Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам. Характеристика популяции МБТ. Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.	ПК-5
	Практическое занятие Этиология туберкулеза	Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленно размножающиеся микобактерий туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.	ПК-5
Тема 1.3. Общая патология и патогенез туберкулеза			
	Лекция Общая патология и патогенез туберкулеза	Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии. Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности и в наше время. Термины туберкулез и фтизиатрия. Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу. Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза. Иммунология туберкулеза. Гиперчувствительность замедленного типа. Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете. Этапы патогенеза и развития заболевания. Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.	ПК-5

	Практическое занятие Общая патология и патогенез туберкулеза	Патологоанатомическая характеристика туберкулезного воспаления. Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких. Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания.	ПК-5
Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза			
Тема 2.1. Клинические методы исследования.			
	Лекция: Клинические методы исследования	Общие принципы клинического обследования. Физикальные методы обследования. Понятие протокола клинического обследования. Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Основные методы выявления больных туберкулезом — иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез. Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных. Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная иммунодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираз чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание местной реакции на туберкулин - показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной иммунодиагностики. Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области,	ПК-5

		желудочно-кишечного тракта.	
	Практическое занятие Клинические методы исследования.	Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МБТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Клиническая интерпретация выявленных изменений, значение для диагноза и последующего обследования.	ПК-5
Тема 2.2. Лучевые методы в диагностике туберкулеза.			
	Лекция Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.	ПК-5
	Практическое занятие Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент. Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скитологических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения. Рентгенологические симптомы и синдромы. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	ПК-5
Тема 2.3. Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.			
	Лекция Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение. Микробиологические исследования. Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы. Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости. Молекулярно-биологические методы идентификации	ПК-5

		микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация. Иммунологические методы идентификации микобактерий туберкулеза. Понятие единого протокола идентификации микобактерий туберкулеза. Фактор времени и длительность исследования.	
	Практическое занятие Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Микробиологические исследования. Лабораторные методы исследования. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи. Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом. Гормональные исследования. Цитологические исследования во фтизиатрической клинике. Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания. Функциональная диагностика во фтизиатрической практике. Исследование функции внешнего дыхания. Характеристика методов. Показания. Анализ и оценка результатов. Определение степени и характера нарушений функции внешнего дыхания.	ПК-5
Тема 2.4. Иммунодиагностика.			
	Лекция. Иммунодиагностика	Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Использование Диаскин-теста для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению Диаскин-теста. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и	ПК-5

		дифференциальной диагностики туберкулеза.	
	Практическое занятие Иммунодиагностика.	Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ. Проба Пирке и накожная градуированная проба. Внутрикожная градуированная проба. Показания. Интерпретация результатов. Подкожная туберкулиновая проба Коха. Оценка местной и очаговых реакций. Общей реакции по динамике термометрии тела, СОЭ, изменениям в формуле крови, белкам плазмы. Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения. Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы. Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база.	ПК-5
Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.			
	Практическое занятие Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения. Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж. Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца.	ПК-5
Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»			
Тема 3.1. Виды профилактики туберкулеза			
	Лекция. Виды профилактики туберкулеза	Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной БЦЖ, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза	ПК-2
	Практическое занятие Виды профилактики туберкулеза	Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса. Вторичная профилактика раннее выявление и	ПК-2

		своевременное адекватное лечение заболеваний. Диспансеризация. Направления диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры населения.	
Тема 3.2. Санитарная профилактика туберкулеза			
	Практическое занятие Санитарная профилактика туберкулеза	Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий. Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.	ПК-3
Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза.			
	Лекция Специфическая профилактика туберкулеза.	Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.	ПК-2
	Практическое занятие Специфическая профилактика туберкулеза	Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков и взрослых Методика химиопрофилактики.	ПК-2
Раздел 4 Лечение туберкулеза			
Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом			
	Лекция Лечение больных туберкулезом	Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов,	ОПК-8

		их предупреждение и устранение. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза. Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии. Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями. Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.	
	Практическое занятие Лечение больных туберкулезом	Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом. Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза. Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости. Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости. Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия. Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению. Коллапсотерапия. Пневмоторакс и пневмоперитонеум. Механизмы лечебного воздействия. Показания и противопоказания. Осложнения и эффективность применения. Патогенетическое лечение больных туберкулезом. Понятие и роль патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом в зависимости от типов течения туберкулеза.	ОПК-8
Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом			
	Реабилитация больных туберкулезом.	Организация комплексного лечения взрослых в санатории. Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения. Реабилитация детей и подростков. Санаторные детские учреждения. Реабилитация больных, оперированных по поводу туберкулеза органов дыхания. Организация химиотерапии после операции в санаториях.	ОПК-8
Модуль 4			

Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.			
Тема 5.1. Клиническая классификация туберкулеза.			
	Лекция. Клиническая классификация туберкулеза.	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10. Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10.	ПК-5
Тема 5.2. Первичный туберкулез			
	Лекция: Первичный туберкулез	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираз туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.	ПК-5
	Практическое занятие: Первичный туберкулез	Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения	ПК-5

		лимфатических узлов средостения. Выраженная и малая формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение. Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания Особенности течения туберкулеза у детей различных возрастных групп. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение. Первичный туберкулез у взрослых, реинфекционный первичный туберкулез. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза с пневмониями при внутригрудной аденопатии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфомами и другими объемными образованиями средостения, раком легкого с метастазами в лимфатические узлы. Методы лучевой, иммунологической и инструментальной диагностики.	
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез			
	Лекция: Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз. Саркоидоз.	Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение. Дифференциальный диагноз. Саркоидоз.	ПК-5
	Практическое занятие: Диссеминированный туберкулез легких	Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и бронхогенная диссеминации, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).	ПК-5
Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.			
	Лекция: Очаговый и	Клинические формы вторичного туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез.	ПК-5

	инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Казеозная пневмония.	Туберкулемы. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких			
	Практическое занятие: Очаговый туберкулез легких	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом	ПК-5
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких			
	Практическое занятие: Инфильтративный туберкулез легких	Инфильтративный туберкулез легких Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз. Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.3 Туберкулема легких			
	Практическое занятие: Туберкулема легких	Туберкулема легких Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.4 Казеозная пневмония			
	Практическое занятие: Казеозная пневмония	Казеозная пневмония Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной	ПК-5

		пневмонии. Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких			
	Лекция: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический ТВ.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5
	Практическое занятие: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.6. Цирротический туберкулез легких			
	Практическое занятие: Цирротический туберкулез легких	Цирротический туберкулез легких Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика с неспецифическим пневмосклерозом, бронхоэктазами, фиброзирующим альвеолитом. Клинические и рентгенологические признаки. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.7 Туберкулезный плеврит			
	Лекция Туберкулезный плеврит	Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика.	ПК-5

		Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Дифференциальный диагноз туберкулезных плевритов. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	
	Практическое занятие: Туберкулезный плеврит	Туберкулезный плеврит Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Плевриты при пневмониях, опухолях легких и плевры, при системных заболеваниях соединительной ткани, сердечно-сосудистой патологии. Клинические признаки. Дифференциальный диагноз с туберкулезным плевритом. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
Тема 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
	Практическое занятие: Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных силикозом и силикатазами. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у больных силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза. Лечение больных силикотуберкулезом. Сочетание туберкулеза с другими пневмокониозами. Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом. Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Клинические и	ПК-5

		рентгенологические признаки туберкулеза у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза. Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.	
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.			
Тема 8.1 Осложнения туберкулеза органов дыхания.			
	Лекция: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Осложнения туберкулеза органов дыхания; клиника, диагностика. Патогенез, диагностика и принципы лечения легочного кровотечения, кровохарканья, спонтанного пневмоторакса, Основные лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	ПК-5
	Практическое занятие: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания (легочные кровотечения, кровохарканья, спонтанный пневмоторакс: патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, лечение, исходы). Необходимые лечебные мероприятия при осложнениях туберкулеза.	ПК-5
Раздел 9 Внелегочный туберкулез			
Тема 9.1 Туберкулезный менингит.			
	Лекция, Туберкулезный менингит. Практическое занятие:	Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	ПК-5
Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.			
	Практическое занятие Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов.	ПК-5

Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций			
	Практическое занятие Туберкулез других внелегочных локализаций	Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.	ПК-5

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

№ п/п	Наименования
1.	Фтизиатрия: учебно-методическое пособие для студентов по специальности 31.05.02 "Педиатрия" / Э. Д. Гизатуллина, Л. В. Ухорская, Р. И. Шаймуратов ; КГМУ, Кафедра фтизиопульмонологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 79 с.
2.	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост. И. М. Мусина]. - Казань: КГМУ, 2013. - 107 с.
3.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.

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 8	ПК 2	ПК 3	ПК 5
Модуль 1						
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза						
Тема 1.1	Эпидемиология туберкулеза.	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие	-	+	+	-
Тема 1.2	Этиология туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 1.3	Общая патология и патогенез туберкулеза	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза						
Тема 2.1	Клинические методы исследования.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.2	Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.3	Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.4	Иммунодиагностика	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.5	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Практическое занятие	-	-	-	+

Модуль 2						
Раздел 3. Профилактика туберкулеза						
Тема 3.1	Виды профилактики туберкулеза	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
Тема 3.2	Санитарная профилактика туберкулеза	Лекция	-	-	+	-
		Практическое занятие	-	-	+	-
Тема 3.3	Специфическая профилактика туберкулеза.	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
Раздел 4. Лечение туберкулеза						
Тема 4.1	Лечение больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Модуль 3						
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.						
Тема 5.1	Клиническая классификация туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Самост. работа	-	-	-	+
Тема 5.2	Первичный туберкулез	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 5.3	Диссеминированный туберкулез. Дифференциальный диагноз. Саркоидоз.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.						
Тема 6.1	Очаговый туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.2	Инфильтративный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.3	Туберкулемы	Лекция. Практическое занятие	-	-	-	+

Тема 6.4	Казеозная пневмония	Лекция. Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.5	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.6	Цирротический туберкулез легких	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.7	Туберкулезный плеврит	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.						
Тема 7	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.						
Тема 8.1	Осложнения туберкулеза органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 8.2	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 9. Внелегочный туберкулез						
Тема 9	Внелегочной туберкулез	Лекция	-	-	-	+
Тема 9.1	Туберкулезный менингит.	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.2	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.3	Туберкулез других внелегочных локализаций	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 8, ПК 2, ПК 3, ПК 5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: – современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; – механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;	тесты; опрос доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	Теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов. Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до	Теоретическое содержание освоено почти полностью. Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.

				79%.		
	Уметь: — определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;	Решение Ситуационных задач	По ситуационной задаче не смог определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами.	По ситуационной задаче определил схему лечения, но без учета сопутствующей патологии, переносимости противотуберкулезных химиопрепаратов и др.	В целом успешно умеет определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;	Сформированное умение определять схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;
	Владеть: — основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена, допущены грубые ошибки	В целом успешно, но не систематично владеет основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	В целом успешно применяет, при решении ситуационной задачи, основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	Успешно и систематично применяет основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза
ПК 2 — способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	Знать: — принципы профилактики туберкулеза; — показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); — возможные поствакцинальные осложнения; — факторы риска заболевания туберкулезом; — основы диспансерного	тесты опрос доклад	Имеет фрагментарные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. Имеются грубые	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного

	наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом		ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.	туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.
	Уметь: – проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; - организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена. Не умеет проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Частично умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	В целом успешно умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Сформированное умение проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.
	Владеть:	Решение	Осуществляет	В целом успешно, но	В целом успешно владеет	Успешно и

	– методами выявления туберкулеза у детей и подростков; - методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	Ситуационных задач	фрагментарное применение навыков выявления детей, подростков. Не умеет организовать диспансерное наблюдение за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	не систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию
ПК 3 - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: – эпидемиологию туберкулеза; – группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;	тесты; опрос; доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	Имеет общие представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.	Имеет достаточные представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	Имеет глубокое понимание знаний о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов процент правильных ответов от 90% до 100%.
	Уметь: – проводить первичное эпидемиологическое	Решение Ситуационных задач	Не умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	Частично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	В целом успешно умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	Успешно и систематично умеет проводить первичное эпидемиологическое

	обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; — составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.		туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции	туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции	туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции	обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции
	Владеть: — методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; — методами обследования и наблюдения контактных лиц;	Решение Ситуационных задач	Не владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В целом успешно, но не систематично владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В полном объеме владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В полном объеме владеет и систематично применяет методы организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц.
ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	Знать: — методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) — методику осмотра детей; — этиологию и	тесты опрос доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей;	Имеет общие, но не структурированные знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза	Имеет сформированные систематические знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и

исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	патогенез туберкулёза; — современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; — клиническую картину, особенности течения осложнения клинических форм туберкулёза у детей.		этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.	туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.
	Уметь: — проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; — обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и	Курация больных. Написание истории болезни. Описание рентгенограмм. Решение Ситуационных задач	Частично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и лабораторного	В целом успешно, но не систематично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и лабораторного	Сформированное умение проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного

дополнительного лабораторного обследования детей; – интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).			обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Не правильно составил протокол рентгенологического исследования и не сделал заключение	дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования, но не сделал заключение	обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно, но с небольшими неточностями составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение	лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение
Владеть: – методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и	Решение Ситуационных задач	Не владеет методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую	В целом успешно, но не систематично владеет: методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на	В целом успешно применяет: методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; результаты		Успешно и систематично применяет методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на

	промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору; – применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.		флору; применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	МБТ и другую неспецифическую флору; применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	МБТ и другую неспецифическую флору; результаты лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.
--	---	--	--	--	--	--

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:

1. Тестовый контроль
2. Опрос
3. Доклады
4. Контрольные работы (5 модулей)

1. Тестовый контроль

Пример варианта тестового контроля:

1. Верхняя доля левого легкого состоит из:
А. 1 и 2 сегментов
В. 1, 2 и 3 сегментов
С. 1, 2, 3 и 4 сегментов
Д. 1, 2, 3, 4 и 5 сегментов
2. Верхушечным сегментом нижней доли легкого считается:
А. 6 сегмент
В. 7 сегмент
С. 8 сегмент
Д. 9 сегмент
3. Амфорическое дыхание при аускультации легких выслушивается при наличии полости, сообщающейся с бронхом, диаметром:
А. 1 см
В. 2 см
С. 4 см
Д. 6 см и более
4. Возбудитель туберкулеза относится к:
А. Микобактериям
В. Простейшим
С. Бактериям
Д. Грибам.
5. Какой больной нуждается в обследовании на туберкулез органов дыхания?
А. С жалобами на: слабость, одышку, тяжесть за грудиной
В. С жалобами на: кашель с мокротой, потливость, похудание
С. С жалобами на: учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет
Д. С жалобами на: слабость, одышку.

Ответы: 1- Д; 2-А; 3-Д; 4-А; 5-В.

Пример варианта тестового контроля:

1. Самым чувствительным методом обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте является:
 - A. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
 - B. Люминесцентная бактериоскопия
 - C. Биологический метод
 - D. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
 - E. Серологический метод
2. Чаще всего источником заражения человека МБТ являются:
 - A. Крупный и мелкий рогатый скот
 - B. Насекомые
 - C. Рыбы
 - D. Земноводные
 - E. Мыши
3. Противотуберкулезный иммунитет определяется всеми перечисленными факторами, кроме:
 - A. Фагоцитоза
 - B. Повышенной чувствительности замедленного типа
 - C. Повышенной чувствительности немедленного типа
 - D. Иммунологической памяти
 - E. Киллерного эффекта
4. Основными количественными методами определения МБТ являются все перечисленные, кроме:
 - A. Прямой микроскопии с окраской мазка по методу Циля-Нильсена
 - B. Метода люминесцентной микроскопии
 - C. Бактериологического метода
 - D. Метода ПЦР
 - E. Обнаружения МБТ с помощью системы ВАСТЕС
5. Специфической клеточной реакцией при туберкулезном воспалении является скопление в очаге поражения:
 - A. Лимфоидных клеток
 - B. Нейтрофильных клеток
 - C. Эпителиоидных клеток
 - D. Эпителиоидных клеток с включением гигантских клеток Пирогова-Лангханса
 - E. Все перечисленное
6. Проникновение возбудителя туберкулеза в организм человека может произойти:
 - A. По воздухоносным путям
 - B. Через желудочно-кишечный тракт
 - C. Трансплацентарно
 - D. Контактным путем
 - E. Все ответы верны
7. Казеозный некроз:
 - A. Специфичен только для туберкулеза и не встречается при других заболеваниях
 - B. Как правило, наблюдается при туберкулезе, но может встречаться при другой патологии
 - C. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при раке.
 - D. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при саркоидозе.

Е. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при пневмокониозах.

8. Возбудители туберкулеза относятся к:

- А. Простейшим
- В. Грибам
- С. Микобактериям
- Д. Вирусам
- Е. Условно-патогенной флоре

9. В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Эпителиоидные клетки
- Е. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10. В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Клетки бронхиального эпителия
- Е. Эозинофилы

Ответы на тестовые вопросы.

1-В; 2-А; 3-С; 4-Д; 5-Д; 6-Е; 7-А; 8-С; 9-С; 10-А.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос

Примеры вопросов:

1. Что входит в диагностический минимум обследования на туберкулез органов дыхания?
2. Какой метод лабораторной диагностики туберкулеза применяется в общей лечебной сети?
3. Назовите морфологическую единицу туберкулезного поражения органов и ее строение.
4. Назовите методы объективного исследования больного с подозрением на туберкулез органов дыхания.
5. Назовите методы инструментального исследования с подозрением на туберкулез органов дыхания.

Критерии оценки:

9-10 баллов – 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 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Темы докладов:

1. Организация фтизиатрической помощи населению.
2. Организация противоэпидемических мероприятий при туберкулезе.
3. Особенности профилактики туберкулеза на современном этапе.
4. Методы обследования больного туберкулезом.
5. Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения.
5. Профилактика и лечение туберкулеза у детей и подростков.
6. Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза
7. Кровохарканье и кровотечение при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
8. Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
9. Принципы комплексной терапии туберкулеза.
10. Основы диспансеризации больных туберкулезом.
11. Принципы врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
12. Лекарственно устойчивый туберкулез.
13. ВИЧ-инфекция во фтизиатрической практике.
14. Туберкулез и ХНЗЛ.
15. Туберкулез и алкоголизм.
16. Туберкулез и сахарный диабет.
17. Туберкулез и язвенная болезнь.
18. Туберкулез и материнство

Критерии оценки доклада:

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

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Контрольные работы - 4 модуля.

1 модуль

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулёзом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
4. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Bactek. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.

2 модуль

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, показания, противопоказания, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.
4. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика).
5. Характеристика противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Оценка и учет местных прививочных реакций. Поствакцинальные осложнения их причины и лечение.
6. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза
7. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.

3 модуль

1. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.

2. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
3. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
4. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.
6. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
7. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
8. Туберкулома: классификация, клиника, диагностика
9. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
10. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
11. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.

4 модуль

1. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения.
2. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении.
3. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.

Критерии оценки:

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично

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

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

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

- **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Ребенок Х., 11 лет (2003 г.р.).

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ, рубчик – 4 мм. Ревакцинирован в 7 лет, рубчик – 3 мм.

У дедушки ребёнка в 2014 году выявлен туберкулёз лёгких (Инфильтративный туберкулёз S1-2 левого лёгкого, в фазе распада и обсеменения, МБТ+).

год \ Проба	2004-2010	2011	2012	2013	2014
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	отрицательная	Папула 11 мм	Папула 18 мм	Папула 9 мм	Папула 8 мм

Задание

1. Оцените показатели туберкулиновых проб.
2. Имеются ли показания для обследования ребёнка у фтизиатра

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов)– комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов)– комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

3 уровень – оценка навыков

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

- написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки
- решение ситуационных задач (задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче, ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).
- курация пациента с написанием истории болезни;

Написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки.

На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при туберкулезе органов дыхания и других заболеваниях легких.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Отлично (9-10 баллов): правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, выделение ведущего рентгенологического синдрома, правильный дифференциально-диагностический ряд.

Хорошо (8 баллов): правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями, выделение ведущего рентгенологического синдрома.

Удовлетворительно (7 баллов): описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами, неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.

Неудовлетворительно (6 баллов): неправильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен, протокол составлен не по схеме, не сделано заключение.

Решение ситуационной задачи

Пациент К. 16 лет обратился к врачу с жалобами на кашель с мокротой белого цвета до 20 мл/сутки, повышение температуры тела до 37,8° С. Анамнез заболевания: заболел 3-4 недели назад, когда отметил повышение температуры тела до 37,5° С, появление кашля. Самостоятельно принимал парацетамол. Указанные симптомы сохранялись, что заставило обратиться к участковому терапевту.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа бледно-розовая, умеренной влажности, чистая. Частота дыхания 19 в минуту. При перкуссии – легочный звук. Дыхание везикулярное, справа в межлопаточной области несколько ослаблено, хрипы не прослушиваются. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс 84 в минуту, АД 118/75 мм.рт.ст. По другим внутренним органам без особенностей. В общем анализе крови лейкоциты $11,5 \times 10^9/\text{л}$, Эритроциты – $4,3 \times 10^{12}/\text{л}$, Гемоглобин – 124 г/л, СОЭ - 22 мм/ч. На рентгенограмме ОГК – в проекции S1-2 левого легкого фокус с нечеткими контурами слабой интенсивности диаметром 3х4 см. ЭКГ – без патологии.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. назначить антибактериальную терапию амоксициллина клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. назначить антибактериальную терапию гентамицином;
- Г. назначить ультравысокочастотную (далее – УВЧ) терапию на грудную клетку;
- Д. назначить цефазолин на 10 дней.

Ответ А.

Назначен амоксициллина клавуланат по 1000 мг утром и вечером на 10 дней. К 10 дню амбулаторного лечения температура тела 37,2°С, кашель сохраняется.

Выберите дополнительные исследования, которые необходимо выполнить данному больному:

- А.Рентгенограмма ОГК;
- Б.Общий анализ крови с лейкоформулой;
- В.Анализ мокроты на КУМ;
- Г. Биохимический анализ крови;
- Д. Верные ответы а, б, в, г.

Ответ Д.

В динамике: ОАК – лейкоциты $11,2 \times 10^9/\text{л}$, Эритроциты – $4,4 \times 10^{12}/\text{л}$, Гемоглобин – 119 г/л, палочкоядерные нейтрофилы – 6%, сегментоядерные – 64%, моноциты – 5%, эозинофилы – 1%, базофилы – 0%, лимфоциты – 24%, СОЭ – 18 мм/ч. На контрольной рентгенограмме ОГК - без положительной динамики. Анализ мокроты на КУМ (бак.скоп.) – результат отрицательный.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. продолжить антибактериальную терапию амоксициллин клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. Провести консультацию фтизиатра;
- Г. Назначить ультравысокочастотную терапию на грудную клетку;
- Д. Назначить левофлоксацин на 10 дней.

Ответ В.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Курация пациента с написанием истории болезни

Критерии оценки

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

- 9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
- 8 баллов: при суммарном балле 80-89.
- 7 баллов – при суммарном балле 70-79.
- 6 баллов – при суммарном балле менее 70.

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 подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Фтизиатрия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «фтизиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий для самостоятельной работе в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, решение ситуационных задач, описания рентгенограмм органов грудной клетки, написание истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно до 80 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. 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 учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся».

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

Оценка и критерии оценивания:

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-балльной шкале.

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

Критерии оценки:

9-10 баллов – 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 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах

преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

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

Критерии оценки доклада

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

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

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

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клиничко-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клиничко-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Оценка	Критерии оценки
Отлично 9-10	Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностический ряд.
Хорошо 8	Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно 7	Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами. Не верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно 6	Не правильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен. протокол составлен не по схеме, не сделано заключение

Лекции

Оценивается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента

Оцениваться самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни, обоснования диагноза.

Критерии оценки

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.

8 баллов: при суммарном балле 80-89.

7 баллов – при суммарном балле 70-79.

6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины фтизиатрия позволяет оценить уровень сформированности компетенций и осуществляется в форме – **зачета**.

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

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

7.1. Основная учебная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html	-	ЭБС «Консультант студента»

11.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.htm	-	ЭБС «Консультант студента»
2	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html	-	ЭБС «Консультант студента»

3	Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html		ЭБС «Консультант студента»
4	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Аксеновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html	-	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

Журнал «Туберкулез и болезни легких»

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Национальная ассоциация фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	http://nasph.ru/	Национальная ассоциация фтизиатров

Блокнот фтизиатра	Блокнот фтизиатра - медицинский сайт для фтизиатров, врачей других специальностей и всех интересующихся проблемами туберкулеза.	https://ftiza.su/kontaktyi/	Администратор сайта – Калюжная Е.А., врач-фтизиатр высшей категории Омского областного клинического противотуберкулезного диспансера
Российское общество фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи журнала «Туберкулез и болезни легких»	http://roftb.ru/	Российское общество фтизиатров

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

Учащиеся обеспечиваются методическими указаниями изучения раздела дисциплины с перечнем используемой литературы по каждой теме.

Практические занятия: на каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, написании контрольных работ, решения ситуационных задач, описания рентгенологических снимков, оценивается самостоятельность при выполнении работы: активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д. На занятиях используются различные варианты построения занятий: доклады, клинические разборы, курация больного с последующими написанием истории болезни и обоснованием диагноза.

Требования к письменным ответам на контрольные вопросы модулей. Целью данного вида контроля является определение глубины знаний студента. Работы сдаются в письменном виде, на них выделяется не более 30 минут.

Написание истории болезни курируемого пациента: учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни.

Требования к самостоятельной работе: оценивается качество и количество выполненных заданий, правильность выполнения, подготовки докладов по проблемам фтизиатрии.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада на 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 лекции: учитывается посещаемость, активность студента.

Завершается изучение дисциплины промежуточной аттестацией – зачетом.

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)

Освоение дисциплины проводится на базе Республиканского Клинического Противотуберкулезного Диспансера г.Казани, располагающего лечебными и диагностическими отделениями (лучевой диагностики, эндоскопии, функциональной диагностики), лабораториями (микробиологической, биохимической, иммунологической).

№ п / п	Наименование дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1 .	Фтизиатрия	Учебная комната №1 Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп Учебная комната № 2 Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп Учебная комната № 3 Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп. Учебно-методический кабинет: Оснащение: учебно-методические материалы, компьютер	г. Казань, ул. Прибольничная, 1

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

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

«_____» _____ 201__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»**

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 24 часа

Практические занятия 60 часов

Самостоятельная работа 60 часа

Всего 144 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2021 год

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

Разработчик программы:

доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф «__» мая 2016 года протокол №__.

Заведующий кафедрой _____ Баялиева А.Ж.
д.м.н. профессор

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» от «_28_»_05_2021 года (протокол №__10_)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Ковалев М.И.

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

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

Цель дисциплины «Медицина катастроф» профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- сформировать у студентов представление о роли и месте экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами обеспечения безопасности жизнедеятельности;
- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
- ознакомить студентов с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;
- обучить студентов оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов оценивать радиационную и химическую обстановку;
- обучить студентов организовывать и проводить специальную обработку;
- обучить студентов квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- обучить студентов проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- сформировать у студентов навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.
- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать у студентов мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

Формирование представлений:

- об основах организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- о содержании мероприятий по защите населения, больных и персонала медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;

- об особенностях организации медицинской помощи пораженным при авариях на радиационно- и химически опасных объектах;
- об особенностях оказания медицинской помощи особым группам пораженных (детям, беременным женщинам, пожилым и старикам) в чрезвычайных ситуациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурная компетенция (ОК-1) - способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

В результате освоения общекультурной компетенции (ОК-1) студент должен:

- **знать:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;
- основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **уметь:** - использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;
- использовать основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **владеть** правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональная компетенция (ПК-14) - способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-14) студент должен:

- **знать** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- **уметь** проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации;
- **владеть** методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.

Профессиональная компетенция (ПК-21) - способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-21).

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-21) студент должен:

- **знать** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- **уметь** оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;
- оказать первую помощь при психических расстройствах, возникающих в условиях боевых действий, стихийных бедствий и катастроф;
- **владеть** методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина катастроф» включена в базовую часть Блок 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Безопасность жизнедеятельности», «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Неотложная помощь в терапевтической практике», Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Инфекционные болезни у детей», «Госпитальная педиатрия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

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

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

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы (ЗЕ), 108 академических часа.

Форма контроля – экзамен.

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

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

**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)**

№	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Л Е К Ц И И	Практические занятия		
Медицина катастроф						
Модуль 1						
2.1	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	14	4	8	8	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	28	4	24	12	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	26	6	16	10	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 2						
2.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных	18	4	6	11	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат

	ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера					
2.5	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	16	4	4	11	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.6	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	10	2	2	8	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	ВСЕГО	144	24	60	60	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль1			
Раздел 1. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф			
Тема 2.1.	Тема 2.1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф		
	Содержание темы лекции		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
	Задачи, организационная структура и	Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика	ОК-1, ПК-14, ПК-21

	органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	
Тема 2.2.	Тема 2.2. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени		
	Содержание темы лекции		
	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.3.	Тема 2.3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и		

радиационной природы		
Содержание темы лекции		
Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Содержание темы практического занятия		
Токсичные химические вещества раздражающего действия. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия. Токсичные химические вещества общедовитого действия. Токсичные химические вещества цитотоксического действия. Токсичные химические вещества нейротоксического действия. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы,	ОК-1, ПК-14, ПК-21

	радиационных поражениях. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения	вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	
Тема 2.4.	Модуль 2		
	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения		
	Тема 2.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		
	Содержание темы лекции		
	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
		Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.5.	Тема 2.5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	Содержание темы лекции		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-	ОК-1, ПК-14, ПК-21

		противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	
	Содержание темы практического занятия		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.6.	Тема 2.6. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях		
	Содержание темы лекции		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ОК-1, ПК-14, ПК-21

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

№ п/п	Наименования
1.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.
2.	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
3.	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.
4.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-1	ПК-14	ПК-21
Модуль 1					
Раздел 1. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф					
Тема 2.1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.2.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения					
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции ОК-1, ПК-14, ПК-21

Перечень компетенций	Планирование результатов обучения	Форма оценочн ср-в	Критерии оценивания рез-тов обучения			
			Рез-т не достигнут (менее 70 баллов)	Рез-т минимальный (70-79 баллов)	Рез-т средний (80-89 баллов)	Рез-т высокий (90-100 баллов)
Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-1)	Знать: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет общие, но не структурированные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные систематические знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения
	Уметь использовать нормативно-технические	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет использовать нормативно-технические	В целом успешно, но не систематически умеет использовать нормативно-	В целом успешно умеет использовать нормативно-технические	Сформировано умение использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского,

	документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; - использовать основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения		документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения
	Владеть правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Обладает общим представлением, но не систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	В целом обладает устойчивым навыком применения правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Успешно и систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну
Способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-14)	Знать: защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;	Имеет общие, но не структурированные знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении	Имеет сформированные систематические знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении

	оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время		особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время
	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Сформировано умение оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением основ врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой	В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

	жизни состояниях		угрожающих жизни состояниях	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях		
Способность и готовность осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-21)	Знать: особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений	Имеет общие, но не структурированные знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, таза, головы и полости черепа	Имеет сформированные систематические знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, таза, головы и полости черепа

	системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа		опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	черепа	
	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки.	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости	В целом успешно умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы,	Сформировано умение пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа

			путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационных задач,	Обладает основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

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

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

– тесты

Пример тестовых заданий:

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:

=в субъектах РФ в пределах их территорий

~в городах и районах

~в поселках и населенных пунктах

~на промышленных объектах

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

Пример контрольных работ:

Динамика развития нервно-психических расстройств пораженных в ЧС в процессе профессиональной деятельности.

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:

- Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- *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** используется следующий тип контроля:

– решение и составление ситуационных задач

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается

бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

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

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.

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:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет

ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани. Возможное количество санитарных потерь.....»

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

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

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

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

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

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

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 «Медицина катастроф»: 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 «Медицина катастроф» 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 аргументированно оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

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

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

выделенных на освоение учебной дисциплины «Социология», 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	Медицина катастроф: [Текст] : учебник для ВУЗов /П.Л. Колесниченко, А.М. Лощаков, С.С.Адольфович.-М.: «ГЭОТАР-МЕДИА», 2017.- 448 с. [электронные ресурсы]		ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие / В. И. Сахно, Г. И. Захаров, Н. Е. Карлин, Н. М. Пильник. - СПб.: ФОЛИАНТ, 2003. - 248 с.	10	337
2	Медицина катастроф: (Орг. вопр.) [Текст]: учебник для студентов высш. мед. и фармац. учеб. завед. / И. И. Сахно, В. И. Сахно. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 559 с.	90	301
3	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с. Гельфанд Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия практ. рук. - М.: Литтерра, 2006. – 574с	90	110
4	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов,	60	92

	Казань, 2009. – 86 с.		
5	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.	60	92

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2016г. срок доступа: 06.03.2016г.-06.01.2017г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2016г. срок доступа: 14.02.2016 г.-14.02.2017г) <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)

- 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 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 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.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Медицина катастроф	1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). 2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж
-----------------------	---	--

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

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

«_____» _____ 201__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Особенности инфекционных болезней у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: детских инфекций

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часа

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет С семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2021 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

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Хаертынов Х.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «_1_» _июня_ 2021 года протокол №_18_.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.

В.А.Анохин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «_11_» июня 2021 года (протокол №_4_)

Председатель

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

Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Хаертынов Х.С.

Преподаватель кафедры

доц. Фаткуллина Г.Р.

Преподаватель кафедры

доц. Сабитова А.М.

Преподаватель кафедры

доц. Халиуллина С.В.

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

Цель освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

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

- **ПК-3** (способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

Владеть: алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- **ПК-5** (способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности)

Знать: принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

Уметь: формировать системный подход к анализу медицинской информации;

Владеть: теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.

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

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.

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

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: алгоритмом назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

- ПК-11 (способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии инфекционных болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по

предупреждению инфекционных и паразитарных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам)

Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлению специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;

Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

Владеть: организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» являются:

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

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»: дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических 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	10	30	32

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости	
			Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
			Лекции	Прак.занятия		
	Раздел 1. Нейроинфекции у детей					
	Тема 1.1. Энтеровирусные инфекции, полиомиелит и вялые параличи	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики ОВП, доклада
	Тема 1.2. Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диагностики и диф.

						диагностики менингитов и энцефалитов различной этиологии у детей, доклада
2	Раздел 2. ВИЧ-инфекция у детей.	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
3	Раздел 3. Природно-очаговые болезни.	11	4	3	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, доклад
4	Раздел 4. Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь	19		9	10	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики Тестирование доклад
	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
Раздел 1			
Нейроинфекции			
	Тема 1.1	Энтеровирусная инфекция, полиомиелит, острые вялые параличи	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

	Тема 1.2	<i>Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь и лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Раздел 2.			
ВИЧ инфекция у детей			
	Тема 2.1.	<i>ВИЧ-инфекция у детей</i>	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений ВИЧ у детей, лечение	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	Тема 2.2.	<i>Оппортунистические инфекции у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений оппортунистических инфекций у детей, диагностика, лечение	ПК 5, ПК 3, ПК 9, ПК 11
	Тема 2.3	<i>Перинатальная ВИЧ-инфекция. Диагностика и лечение ВИЧ у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Пути и сроки инфицирования ребенка вертикальным путем, риск инфицирования, особенности течения и прогрессирования перинатальной ВИЧ у детей, показания к противовирусной терапии	ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности течения ВИЧ у детей. Особенности течения и прогрессирования оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение ВИЧ. Показания к противовирусной терапии. Комбинации противовирусных препаратов. Лечение и профилактика оппортунистических инфекций у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 11
Раздел 3.			
Природно-очаговые инфекции у детей			
	Тема 3.1.	<i>ГЛПС, лептоспироз у детей</i>	

	Содержание лекционного курса	Эпидемиология ГЛПС, лептоспироза. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	Тема 3.2.	<i>Клещевой энцефалит, боррелиоз у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология клещевых инфекций. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	Содержание темы практического занятия	Особенности клинических проявлений природно-очаговых инфекции у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
Раздел 4.			
Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь			
	Тема 4.1.	<i>Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей</i>	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей, лечение и профилактика. Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний с синдромом ангины у детей, лечение и профилактика. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	Тема 4.2	<i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i>	
	Содержание темы практического занятия	Кишечные токсикозы. Бронхообструктивный синдром и синдром крупа у детей. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11

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

№ п/п	Наименования
1	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
2	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.

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 3	ПК 5	ПК 8	ПК 9	ПК 11
Раздел 1. Нейроинфекции у детей.							
	Тема 1.1	Лекция «Энтеровирусная инфекция»	-	+	-	-	+
	Тема 1.2.	Лекция «Менингококковая инфекция»	+	-	+	+	+
	Тема 1.1.	Практическое занятие «Энтеровирусные инфекции»	-	+	+	+	-
	Тема 1.2.	Практическое занятие Менингококковая инфекция у детей. Бактериальные и серозные менингиты»	+	-	+	+	+
Раздел 2. ВИЧ-инфекция у детей							
	Тема 2.1.	Лекция «ВИЧ-инфекция у детей»	+	+	+	+	+
	Тема 2.2	Лекция «Оппортунистические инфекции у детей»	+	+	-	+	+
	Тема 2.3.	Лекция «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	-	+	+	+

	Тема 2.3.	Практическое занятие «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	+	+	+	-
Раздел 3. Природно-очаговые инфекции у детей.							
3	Тема 3.1.	Лекция «ГЛПС, лептоспироз у детей»	+	+	+	+	+
	Тема 3.2.	Практическое занятие «Клещевой энцефалит и боррелиоз у детей»	+	+	+	+	+
Раздел 4. Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей.							
4	Тема 4.1	Практическое занятие <i>«Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей»</i>	+	+	+	+	+
	Тема 4.2	<i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i>	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК 3, 5, 8, 9, 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)
ПК 3	Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет сформированные систематические знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
	Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформированная способность проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.

	Владеть: алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Обладает общим представлением, но не систематическими подходами к алгоритму проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	В целом обладает устойчивыми навыками по проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Успешно и систематически применяет алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.
ПК 5	Знать: принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные систематические знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
	Уметь: сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно, но не систематически умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Сформированная способность сформировать системный подход к анализу медицинской информации.
	Владеть: теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Обладает общим представлением, но не систематическими теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	В целом обладает устойчивыми теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Успешно и систематически применяет теоретические знания и практические умения в целях совершенствования профессиональной деятельности.

ПК 8

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные систематические знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.
--	--------------------------	--	---	--	---

	Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.	Успешно и систематически применяет алгоритм проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.
--	--	----------------------------	---	--	--	--

ПК 9

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	Имеет общие, но не структурированные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	Имеет сформированные систематические знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Сформированные навыки умения назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.

Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;	Имеет общие, но не структурированные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;	Имеет сформированные систематические знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;
Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;	В целом успешно, но не систематически может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;	В целом успешно может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;	Сформированная способность участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

	Владеть: организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах	Эпидемиологические задачи	Обладает фрагментарными организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах	Обладает общим представлением, но не систематическими организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах	В целом обладает устойчивыми организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах	Успешно и систематически применяет развитые организационные и методические приемы проведения активной иммунопрофилактики у детей и организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах
--	--	----------------------------------	--	--	---	--

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

1 уровень – оценка знаний

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

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

Примеры оценочных средств:

1. МЕНИНГОКОКК ПРИ БАКТЕРИОСКОПИИ МАЗКА КРОВИ, (ЛИКВОРА) С ОКРАСКОЙ ПО ГРАММУ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ВИДЕ:

- а) красных Гр- палочек
- б) красных Гр+ палочек
- в) темно-синих Гр+диплококков
- г) **темно-синих Гр- диплококков**

2. КОНТАГИОЗНЫЙ ИНДЕКС ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РАВЕН:

- а) 1-5%
- б) **10-15%**
- в) 50-65%

3. ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- а) в летний период
- б) **в зимне-весенний период**
- в) в осенний период

4. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- а) назофарингит
- б) ларинготрахеит
- в) **менингит**
- г) иридоциклит

5. ПРИ ИТШ 1 СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ:

- а) **нормальное или повышено**
- б) понижено

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

- устные сообщения, темы докладов:

- 1) Неинфекционные заболевания печени. Дифференциальный диагноз
- 2) Надпеченочные желтухи, причины возникновения
- 3) Циррозы печени: клиника, дифференциальный диагноз, исходы
- 4) Острый рассеянный энцефаломиелит, как следствие инфекционных поражений ЦНС
- 5) PANDAS

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

Примеры оценочных средств:

Задача

Ребенок, 1 года 6 мес. После проведения первой ревакцинации от полиомиелита (вакцинация проводилась только оральной полиомиелитной вакциной) через 2 недели ребенок стал волочить при ходьбе правую ногу. Неврологический статус: отмечается снижение объема движений, тонуса и рефлекторной активности правой ноги. Нарушений чувствительности нет. Менингеальные знаки отрицательные. Кожные покровы физиологической окраски, без сыпи. Зев – спокоен. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления не нарушены. Анамнез жизни: перенесенных инфекционных заболеваний нет, неврологический анамнез не отягощен.

Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать?
2. Какова причина заболевания?

Задача

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края

реберной дуги. Мочится редко.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

Задача

У ребенка 9 месяцев на второй день болезни по острому респираторному вирусному заболеванию при температуре тела 37,2 °С и отсутствии других симптомов общей интоксикации появилась одышка экспираторного характера, с частотой дыхания 60 в минуту. Аускультативно со стороны легких выслушиваются жесткое дыхание и разнокалиберные влажные хрипы по всем полям. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Кожные покровы умеренно бледные, цианоза нет. Катаральные изменения со стороны верхних дыхательных путей незначительные. Пульс учащен до 132 в минуту, удовлетворительных качеств. Печень +2,5 см, селезенка +1,0 см из-под края реберной дуги.

1. Поставьте диагноз, укажите предположительную этиологию заболевания, назовите ведущий клинический синдром.
2. Какие терапевтические мероприятия следует провести больному?

Критерии оценки:

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

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 выполненных действий.

Примеры оценочных средств:

Задача

Ребенок 3 года 7 месяцев заболел остро: подъем температуры до 37,5 °С, недомогание, незначительное снижение аппетита. Симптоматика сохранялась в течение 2-х дней. При поступлении на 3-й день болезни отмечается гиперемия на щеках в виде следа от пощечины, микрополиадения шейных лимфоузлов, в зеве небольшая гиперемия без отека и наложений. Ребенок в сознании, менингеальных знаков, очаговой неврологической симптоматики нет. На следующий день на конечности распространилась обильная пятнисто-папулезная сыпь, единичные элементы отмечались на туловище, отсутствуя на ладонях и подошвах. Через 2 дня

сыпь на конечностях приобрела «сетчатый, кружавчатый» вид. Экзантема «цвела» в течение недели, исчезла бесследно. С 4-го дня болезни температура была нормальной.

1. О каком заболевании можно подумать?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить больному?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Задача

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Мочится редко.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, 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 «Особенности инфекционных болезней у детей»: 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 «Особенности инфекционных болезней у детей» 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 «Социология», 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	1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html	—	42 ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html		ЭБС КГМУ
2	2. Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и		ЭБС КГМУ

	др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html		
3	3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html		ЭБС КГМУ
4	4. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html		ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал « Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами

учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

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

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации 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.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

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

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

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

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
 - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
 - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
 - доски,
 - учебно-методическая литература
 - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
 - ПК.

<i>Инфекционные болезни у детей</i>	<i>1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП) 4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).</i>	<i>г. Казань, Пр.Победы, 83; Окольная, 10</i>
-------------------------------------	--	---

**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

« _____ » _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Психосоматическая медицина в педиатрии

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Психиатрии с курсом наркологии

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет В семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2021 год

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

Разработчики программы:

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

Доцент кафедры психиатрии и наркологии _____ С.В. Кузьмина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» июня 2021 года протокол №____.

Заведующий кафедрой, профессор _____ К. К. Яхин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «__11__» июня 2021 года (протокол №_4_)

Председатель предметно-методической комиссии,
профессор _____

Р.А. Файзуллина

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

Цель освоения дисциплины (модуля): освоение студентами способов распознавания, основных методов диагностики, принципов лечения и профилактики психосоматических заболеваний и нарушений психического развития в детском и подростковом возрасте.

Задачи:

- Определение понятия психосоматического заболевания.
- Учение о психосоматических и соматопсихических влияниях.
- Изучение факторов, способствующих развитию психосоматических заболеваний.
- Изучение патохарактерологических особенностей больных, подверженных психосоматическим заболеваниям.
- Общее знакомство с этиологией и патогенезом психосоматических заболеваний.
 - Общие признаки психосоматических заболеваний.
 - Основные психопатологические синдромы психосоматических заболеваний.
 - Основные нозологии в психосоматике, особенности клиники и течения.
- формирование у студентов навыков работы с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;
- обучить студентов проведению клиничко – психологического интервью, определению клинических симптомов и синдромов и диагностике психологических факторов телесных расстройств;
- знать основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
- знать данные о распространенности, важнейших проявлениях, течении, терапии, прогнозе психосоматических заболеваний, о возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
- знать медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психосоматических расстройств;

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями, в том числе: общепрофессиональными компетенциями:

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

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

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

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

- способность и готовность проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ОПК-6 В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен готовностью к ведению медицинской документации.

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

Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;

Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.

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

Знать: основные типы патологии характера и то влияние, которое может оказать на течение психических и соматических заболеваний, на методы психотерапевтического общения с больным; медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психических расстройств;

Уметь: сформулировать предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение

Владеть: навыком грамотного и психотерапевтического построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов

ПК-6 В результате освоения ПК–6 обучающийся должен: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

Знать: принципы профилактики психических заболеваний;

Уметь: оказать неотложную психиатрическую помощь;

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

ПК-8 В результате освоения обучающийся должен: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Знать: основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;

Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небиелогических средств лечения;

Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи, способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.

ПК-9 В результате освоения обучающийся должен готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;

Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;

Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.

ПК-10 обладать 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: инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

Уметь: правильно назначить их и интерпретировать их результаты.

Владеть: выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются нейрофизиология, фармакология, неврология, анатомия, медицинская психология.

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

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих модуль «Психосоматическая медицина в педиатрии» - медицина.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих модуль- лица с психическими расстройствами младше 18 лет.

Специалисты, осваивающие модуль, готовятся к следующим видам профессиональной деятельности: лечебно-профилактическая.

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

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

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

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

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

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

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

№ п/п	Разделы / темы дисциплины	Общая туд- сть (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятел ьная работа обучающихс я	
			Лек.	Прак. занят		
1.	Общие понятия, определение «Психосоматическ ие расстройства». Классификации.	19	2	9	8	Тестирование, реферат
2.	Вопросы этиопатогенеза психосоматическ и х расстройств. Механизмы возникновения в детском возрасте	19	4	7	8	Тестирование, опрос
3.	Частная психосоматика. Симптомы и синдромы, характерные для различных психосоматическ и х расстройствах	17	2	7	8	Ситуационная задача, реферат, опрос
4.	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционн ой) при психосоматическ и х расстройствах.	17	2	7	8	Опрос, ситуационная задача
	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
Общие вопросы психосоматических расстройств			
1	Общие понятия, определение	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация.	ОПК-2, ОПК-6

	«Психосоматические расстройства». Классификации.	Систематика психосоматических расстройств. Факторы возникновения психосоматических заболеваний. Распространенность в детском возрасте.	
2.	Общие признаки психосоматических расстройств. Некоторые вопросы этиопатогенеза.	Варианты развития психосоматических заболеваний. Клинические проявления психосоматических заболеваний. Основные психопатологические синдромы: депрессивный, астенический, болевой, ипохондрический	ПК-2, ПК-6,
Частные вопросы психосоматических расстройств			
3	Частная психосоматика. Симптомы и синдромы, характерные для различных психосоматических расстройствах	Психосоматические заболевания сердечно – сосудистой системы (кардиалгии). Артериальная гипертония. Психосоматические заболевания органов дыхания. (бронхиальная астма), кожных покровов, мочевыделительной (энурез, энкопрез), двигательной систем.	ПК-8,
4	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	Лечение психосоматических расстройств. Фармакотерапия, общие принципы. Основные группы фармакопрепаратов: анксиолитики, снотворные, антидепрессанты, нейролептики, антиконвульсанты, ноотропы.	ПК-10
Содержание лекционного курса			
1.1	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация.	Общая характеристика психосоматических расстройств у детей и подростков Историческое развитие идей о психосоматических взаимоотношениях в детском и подростковом возрасте	ОПК-2 ОПК-6
2.1	Систематика психосоматических расстройств. Факторы возникновения психосоматических заболеваний.	Этиология и патогенез психосоматических расстройств. Распространенность в детском возрасте. Критерии диагностики психосоматических расстройств у детей и подростков.	ПК-2 ПК-10
3.1	Частные проявления психосоматических расстройств у детей и подростков	Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков. Этапы развития психовегетативных нарушений. Основные клинические синдромы, характерные для различных видов психосоматических расстройств.	ПК-6 ПК-8 ПК-10
Содержание темы практического занятия			
1.1	Психосоматическая медицина, предпосылки возникновения.	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Психосоматический подход. Распространенность и эпидемиология психосоматических расстройств. История вопроса. Эпидемиология отдельных форм психосоматических расстройств	ОПК-6
2.1	Общие вопросы этиологии, влияние факторов риска на	Этиология и патогенез психосоматических расстройств (болезней адаптации) у детей и подростков. Механизм действия	ПК-8 ПК-10

	возникновения психосоматических расстройств, Клинико-психопатологический методы диагностики.	эмоционального стресса. Факторы, способствующие возникновению соматических расстройств. Вопросы диагностики и систематика психосоматических расстройств. Психосоматические симптомы и синдромы.	
3.1	Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы	Вегетативно-сосудистая дистония Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу Нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу	ПК-9 ПК-10
3.2	Психосоматические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	Бронхиальная астма Этиология и патогенез Клинические проявления.	ПК-2 ПК-10
3.3	Психосоматические расстройства желудочно-кишечного-тракта	Клиническая картина болезней желудочно-кишечного тракта Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки Дифференциальный диагноз	ПК-6 ПК-8 ПК-10
3.4	Психосоматические и соматопсихические расстройства эндокринной системы и пищевого поведения	Распространенность эндокринных расстройств и нарушений обмена у детей и подростков Гипертиреоз. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм. Психогенные факторы при нарушении репродуктивной функции Нервная анорексия. Распространенность Этиология и патогенез. Клиническая картина	ПК-2 ПК-8 ПК-10
3.5	Психосоматические расстройства при нейродермите	Этиопатогенез, распространенность нейродермита. Клиническая картина нейродермита Клиническая картина нервно-психических расстройств при нейродермите. Методы диагностики	ПК-2 ПК-9 ПК-10
3.5	Психосоматические расстройства мочевыводящей системы	Теории этиологии и патогенеза неорганического энуреза. Классификация энуреза. Терапевтические подходы к лечению энуреза.	ПК-2 ПК-8 ПК-10
4	Вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	Фармакотерапия, общие принципы. Основные группы фармакопрепаратов: анксиолитики, снотворные, антидепрессанты, нейролептики, антиконвульсанты, ноотропы. Психотерапия.	ПК-10

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

№ п/п	Наименования
1.	Психические расстройства, связанные со стрессом. Учебно-методическое пособие./ Яхин К.К., Калмыков Ю.А. - Казань: КГМУ, 2007. - 39 с.
2.	Рекомендации по генетическому консультированию больных психическими заболеваниями и их родственников. / К.К. Яхин, Д.М. Менделевич, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 34 с.
3.	Олигофрении этиология, клиника, диагностика, лечение. Методические рекомендации /Яхин К.К., Орлов Г.В.— Казань: КГМУ, 2007 - 31 с.
4.	Ипохондрические расстройства при психических и соматических заболеваниях. Методическое пособие для ординаторов и интернов/ Д. М. Менделевич, Е. Н. Анисимова. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с.
5.	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте: Пособие предназначено для интернов, ординаторов и курсантов системы последиplomного образования по специальностям психиатрия, психотерапия и клиническая психология/Л.К. Шайдукова -Казань: КГМУ, 2009. - 13 с.
6.	Правовые и клиничко-социальные аспекты психиатрической помощи. Для слушателей дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р.

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-2	ОПК-6	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Тема 1.1	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация.	Лекция	+	–	–	–	–	–	–
Тема 1.1	Общие признаки психосоматических расстройств. Некоторые вопросы этиопатогенеза.	Лекция	–	–	–	–	–	–	–
Тема 1.1.1	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Психосоматический подход. Распространенность и эпидемиология психосоматических расстройств	Практическое занятие	+	+	+	–	–	–	–
Тема 2.1	Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы	Практическое занятие	–	+	+	+	–	+	–
Тема 2.2	Психосоматические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	Практическое занятие	–	+	+	+	–	+	–
Тема 2.3	Психосоматические расстройства желудочно-кишечного-тракта	Практическое занятие	–	+	+	+	–	+	–
Тема 2.4	Психосоматические и соматопсихические расстройства эндокринной системы и пищевого поведения	Практическое занятие	–	+	+	+	–	–	–
Тема 2.5	Психосоматические расстройства при нейродермите	Практическое занятие	–	+	+	+	–	–	–
Тема 2.1.1.	Психосоматические расстройства мочевыводящей системы	Практическое занятие	–	+	+	+	–	–	–
Тема 4.	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	лекция	–	-	-	–	+	+	–

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

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-2	Знать: основы медицинской этики в психиатрии, юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: применять их в практике	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: навыком грамотного и психотерапевтического построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ОПК-6	Знать: методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.	Ситуационная задача	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ПК-2	Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
	Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.	Ситуационная задача.				
ПК-6	Знать: инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: правильно назначить их и интерпретировать их результаты.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть:	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
ПК-8	Знать: основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небιологических средств лечения;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ПК-9	Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;	Ситуационная задача.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
ПК-10	Знать: инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Ситуационная задача.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
	Уметь: правильно назначить их и интерпретировать их результаты.	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

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

1 уровень – оценка знаний

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

Б. Тестовые задания:

1. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) хроническая психотравма
- 3) факторы биологического предрасположения*

2. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:

- 1) острое начало
- 2) хроническое течение
- 3) относительная взаимосвязь с полом
- 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте*

3. Какой тип личности более характерен для больных бронхиальной астмой?

- 1) псевдnezависимый
- 2) тип "А"*
- 3) неврастенический
- 4) истерический

4. Симпатико-адреналовые кризы при невротических расстройствах включают следующие симптомы:

- 1) неприятные ощущения в области сердца с увеличением ЧСС*
- 2) неприятные ощущения в эпигастрии, усиление перистальтики
- 3) бледность кожных покровов, сухость во рту, озноб
- 4) гиперемия кожных покровов, жар
- 5) повышение АД
- 6) полиурия

5. Соматоформная вегетативная дисфункция верхних отделов ЖКТ проявляется:

- 1) психогенной аэрофагией
- 2) пилороспазмом*
- 3) метеоризмом
- 4) синдромом Да Коста

6. Характерными осложнениями нервной анорексии являются:

- 1) кахексия*
- 2) маточные кровотечения
- 3) симптомы гиперфункции щитовидной железы

7. Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и даже жизни, называется:

- 1) психогенная булимия
- 2) болезнь Крона
- 3) нервная анорексия*

4) гипертиреоз

8.Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального диагноза с расстройствами при:

- 1) эпилепсии
- 2) шизофрении
- 3) алкоголизме
- 4) БАР.*

9. К соматическим эффектам нейролептиков относятся:

- 1) снижение артериального давления*
- 2) снижение температуры
- 3) подавление икоты
- 4) повышение вязкости крови
- 5) усиление перистальтики кишечника

10.Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическими симптомами, называется:

- 1) смещением
- 2) конверсией*
- 3) вытеснением
- 4) овеществлением

11. Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:

- 1) скрытность, способность сдерживаться
- 2) синтонность*
- 3) гипоманиакальность
- 4) неспособность контролировать свои эмоции
- 5) астеничность

12.Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:

- 1) назначение психотропных препаратов
- 2) минимизация побочных эффектов*
- 3) получение безусловно положительного эффекта*
- 4) снижение риска осложнений

13. Характерными эмоциональными реакциями при переживании соматической болезни являются:

- 1) Дисфория
- 2) Тревога*
- 3) Страх*
- 4) Чувство неполноценности*
- 5) Агрессия*
- 6) ипохондрия

14.Конверсионный синдром:

- 1) является попыткой разрядки эмоционального напряжения*
- 2) приводит к устойчивым изменениям в автономной нервной системе;
- 3) осознается больным
- 4) следствие подавления больным аффективного влечения

15. Психосоматическая медицина

- 1) отрасль медицины, занимающаяся неотложными состояниями в психиатрии и при соматических заболеваниях;
- 2) метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой*
- 3) отрасль медицины, занимающаяся связью между психологическими состояниями и соматическими расстройствами.

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

Ситуационные задачи

Задача 1.

Ребенок в возрасте 5,6 месяцев был госпитализирован в больницу в связи с впервые развившимся у него приступом бронхиальной астмы. После попадания в больницу мальчик выглядит напуганным, стал демонстрировать потерю уже ранее приобретенных им навыков (самостоятельное питание и одевание, засыпание, навыки общения со взрослыми) и настаивал на том, чтобы маме разрешили постоянно находиться у него в палате. На вопросы палатной медсестры отвечает кратко или не отвечает совсем. Она вынуждена кормить, ежедневно одевать ребенка после сна и раздевать перед сном.

Вопросы:

1. Какое психосоматическое расстройство отмечается у ребенка?

Задача 2.

Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшихся проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Какое психосоматическое расстройство отмечается у ребенка?

Задача 3.

Ребенок 7 лет неожиданно почувствовал общее недомогание, насморк, кашель. Два дня назад в классе появились больные с острой вирусной инфекцией. Вечером у ребенка температура поднялась до 39 градусов. Мама больного сообщила, что ребенок долго не засыпал, стал раздражительным, тревожным и подавленным. На пике температуры появился страх, стал

видеть в углу комнаты каких животных и пытался убежать от них. После приема лекарств, снижающих температуру, страх, тревога и видения исчезли.

Вопросы: 1. Какое заболевание возникло у ребенка? 2. Какие нарушения эмоциональной сферы описаны в задаче? 3. Определите, исходя из теоретических основ психосоматической медицины, какое расстройство (состояние) описано в данной задаче? 4. Какие расстройства восприятия возникли у ребенка на высоте температуры?

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.

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

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

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

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

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением

Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Психиатрия, медицинская психология», на последнем семинарском занятии.

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

- Лекции:

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

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

№ п\п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Кол-во экз.
1	Психосоматическая медицина в педиатрии. Педиатрический факультет. А,В семестр, экзамен.	7.1 Основная учебная литература Психиатрия и наркология : учебник для вузов / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькина, 2006. - 829, с. Психиатрия и наркология: учеб. пособие для студентов, обуч. по специальности: 040200 "Педиатрия", 040300 "Мед.-профилактик. дело", 040400 "Стоматология" / [В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, Р. Г. Садыкова] ; под ред. В. Д. Менделевича, 2005. – 367 с. 7.2 Дополнительная учебная литература Психические расстройства при эпилепсии. Методическое пособие для интернов, ординаторов и студентов / Д.М. Менделевич, Е.А. Василевская. - Казань: КГМУ, 2010. - 35 с. Психические расстройства при острой и хронической мозговой патологии: учебно-методическое пособие для студентов, Яхин К.К., Акберов Б.И. КГМУ, 2013 г., 36 с. Психопатологические аспекты рассеянного склероза: учебно-методическое пособие для студентов , Д.М. Менделевич, Т.Р. Газизуллин, Е.А. Василевская Казань: КГМУ, 2013 г., 25 с. Особенности ведения больных с острыми психическими расстройствами: учебно-методическое пособие для студентов, Орлов Г.В. Казань: КГМУ, 2013 г., 32 с.	329 экз. 101 экз. 15 экз. 15 экз. 15 экз. 15 экз.

	Правовые и клиничко-социальные аспекты психиатрической помощи/ Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Особенности детской шизофрении. Методическое пособие для студентов/ Л.К.Шайдукова. Казань: 2012 КГМУ-19с. 7.3 Периодические издания Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова» «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации) «Обзор современной психиатрии» «Психиатрия» «Российский психиатрический журнал (англ.)» «Социальная и клиническая психиатрия» (журнал Российского общества психиатров)	15 экз. 15 экз
--	---	------------------------------

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

<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html> (ЭБС КГМУ);

<http://www.studmedlib.ru> (ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»);

http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com_content&task=view&id=294&Itemid=1 (ЭБСIbooks);

<http://medart.komlog.ru> (Сводный каталог периодики и аналитики по медицине (МедАрт));

<http://www.consultant.ru> (КонсультантПлюс);

<http://polpred.com/?ns=1> (Обзор СМИ)/

<http://www.psychiatry.ru/> (Научный центр психического здоровья РАМН (НЦПЗ))

<http://www.psychiatr.ru/> (Российское общество психиатров (РОП))

<http://www.bodyandsoul.ru/> (Пограничная психиатрия и психосоматика)

<http://www.neuroleptic.ru/>

<http://elibrary.ru/defaultx.asp> (Научная электронная библиотека)

<http://www.psyobsor.org/lists/n36.htm> (Обзор современной психиатрии).

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

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

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

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

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

Описание шкалы оценивания:

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

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

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

Критерии оценки доклада:

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

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

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

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

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

Описание шкалы оценивания:

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

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

Описание шкалы оценивания:

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

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

1. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
2. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
3. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
4. Использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
5. Аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
6. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
7. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
8. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

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

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание

потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

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

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

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

Психосоматическая медицина в педиатрии	1. Лекционная аудитория. 2. Учебные комнаты (к.1, 3, 4, 6). 3. Оснащение: ноутбук (4 шт), мультимедиапроектор (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (3 шт); компьютеры с мониторами (3 шт).	г. Казань, ул. Волкова, 80
--	---	----------------------------