

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.21 Гигиена _____

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

квалификация _____

выпускника _____ Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2021 г. _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: сформировать знания, умения, навыки для освоения методологии профилактической медицины, а также общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, необходимые будущему врачу общей практики в дальнейшей профессиональной деятельности.

Задачи изучения дисциплины на лечебном факультете:

1. Соединить в лечебной деятельности выпускника элементы первичной и вторичной профилактики, сформировать систему мышления и действий в лечебно-диагностическом процессе, направленных на доказательное установление связей обнаруживаемых изменений в состоянии здоровья с действием факторов среды обитания.

2. Дать знания и умения для решения профессиональных задач диагностики состояния здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях с использованием приемов доказательной медицины и элементов парадигмы оценки риска, для участия в научно-обоснованных лечебно-профилактических мероприятиях, пропаганды здорового образа жизни, а также по использованию факторов окружающей среды в оздоровительных целях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности.

Дисциплина «Гигиена» входит в базовую часть ОПОП подготовки специалистов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

-биология, паразитология (основы учения об экологии, генетике и паразитологии);

- физика, математика, медицинская информатика (медицинская аппаратура, физические характеристики и биофизические механизмы действия на организм солнечного излучения, составных его спектра, шума, вибрации, ультразвука, электромагнитных волн лазерного излучения, физические основы дозиметрии, основные показатели санитарной статистики);

- медицинская экология (влияние факторов окружающей среды на состояние здоровья населения);

-химия (физико-химические свойства различных классов химических веществ, определяющих их степень токсичности и опасности для человека, поведение химических веществ в окружающей среде);

-биологическая химия (сущность химических явлений и процессов в организме. Основные параметры гомеостаза внутренней среды. Биологическая роль, строение и закономерности обмена белков, жиров,

углеводов, витаминов, минеральных веществ и микроэлементов. Метаболические циклы ксенобиотиков, процессы биоаккумуляции и биотрансформации, представления о биохимических маркерах эффекта и экспозиции);

-анатомия человека (строение и функции органов и систем организма, возрастные особенности морфологических структур);

- нормальная физиология (закономерности функционирования органов и систем, механизмы их регуляции и саморегуляции у здорового человека. Основные параметры гомеостаза. Физиологическое значение воды и пищи, физиология процессов пищеварения и ассимиляции. Физиология трудового процесса, основы терморегуляции организма, физиологические процессы дыхания и газообмена. Возрастная физиология);

- микробиология с вирусологией, иммунологией (морфология, физиология и патогенные свойства микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности, пути и факторы передачи инфекционных болезней, санитарно-показательные микроорганизмы окружающей среды, аутохтонная и транзиторная микрофлора тела человека, ее роль в поддержании гомеостаза и в патологии. Теоретические основы иммунитета, механизмы развития аллергических реакций немедленного и замедленного типа. Бактерионосительство, как одна из форм инфекционного процесса. Методы стерилизации);

- фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика, механизмы действия лекарственных веществ, побочные эффекты);

- патологическая анатомия (структурные основы болезней и патологических процессов, характер морфологических изменений органов и тканей при действии факторов окружающей среды);

- патологическая физиология (причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, закономерности нарушений функций органов и систем при воздействии факторов окружающей среды).

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

Выпускник, освоивший программу специалитета по дисциплине «Гигиена», должен обладать следующими компетенциями:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дескрипторы
Здоровый	ОПК-2 -	ОПК-2.ИД1 –	Знать: основы

образ жизни	<p>Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>	<p>профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>
		<p>ОПК-2.ИД2 – Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней</p>	<p>Знать: план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-</p>

			<p>профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>
Здоровый образ жизни		<p>ОПК-2.ИД3 –</p> <p>Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней</p>	<p>Знать: устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней</p> <p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>
Здоровый образ жизни		<p>ОПК-2.ИД4 –</p> <p>Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния</p>	<p>Знать: проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими</p>

		<p>здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами</p>	<p>нормативными и правовыми актами и иными документами Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>
<p>Здоровый образ жизни</p>		<p>ОПК-2.ИД5 – Организует и контролирует проведение иммуно-профилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: организацию и контроль проведения иммуно-профилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой</p>

			<p>структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>
Здоровый образ жизни		<p>ОПК-2.ИД6 –</p> <p>Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>Знать: осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>
Здоровый образ жизни		<p>ОПК-2.ИД7 –</p> <p>Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными</p>	<p>Знать: диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными</p>

		хроническими неинфекционными заболеваниями	заболеваниями Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД8 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	– Знать: профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и

			степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД9 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий	<p>Знать: соблюдение профилактических мероприятий</p> <p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>
Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД10 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	<p>Знать: медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками</p>

			оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД11 - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Знать: территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД12 - Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных	Знать: противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных карантинных инфекционных заболеваний

		<p>карантинных инфекционных заболеваний</p>	<p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>
<p>Здоровый образ жизни</p>		<p>ОПК-2.ИД13 Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать: программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p>

Здоровый образ жизни		ОПК-2.ИД14 Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	Знать: эффективность профилактической работы с пациентами Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
Научная и организационная деятельность	ОПК-11 - Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11.ИД1 Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.	Знать: научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению. Уметь: участвовать в организации и лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Владеть: методиками

			оценки профилактических мероприятий и степени оздоровительного эффекта населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
--	--	--	--

В результате освоения дисциплины студент должен

знать:

- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения

- Основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики

- Гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне

- Основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания

- Гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ.

- Гигиенические основы здорового образа жизни

- Гигиеническую терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине

- Основные положения законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования

Уметь:

Оценивать вероятность (идентифицировать и характеризовать опасность) неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека по данным

- Структуры питания, пищевой и биологической ценности пищевых продуктов и их доброкачественности, нарушений постулатов здорового (рационального) питания индивидуума и коллективов, показателей пищевого продукта.

- Качества питьевой воды по данным лабораторных исследований.

- Качества атмосферного воздуха населенных мест.

- Условий пребывания человека в жилых и общественных зданиях по показателям микроклимата, инсоляции, естественного и искусственного освещения, чистоты воздуха и эффективности вентиляции помещений.

- Комплексной оценки экспозиции вредными химическими веществами при многомаршрутных сценариях воздействия.

- Условий и режима труда на производстве при работе в контакте с вредными и опасными факторами производственной среды (микроклимат, шум, вибрация, источники ионизирующих и неионизирующих излучений, запыленность, загрязнение химическими веществами)

- Физического развития детей и подростков, индивидуальных и групповых показателей здоровья, режима и условий обучения школьников (режим учебных занятий, организация физического воспитания, медицинское обслуживание).

- Осуществлять гигиенический контроль организации питания и кондиционирования воды в полевых условиях (военная гигиена, экстремальные условия)

- Обосновывать необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний)

- Давать рекомендации по проведению закаливания водой, воздухом солнцем и адаптации к неблагоприятным климатогеографическим факторам во время путешествий, отдыха, смены места жительства

- Проводить гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены

Владеть:

- Знаниями о принципах гигиенического нормирования и прогнозирования факторов среды обитания

- Организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

- Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

- Знаниями о межсекторальном сотрудничестве в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
Контактные часы (всего)	134	64	70
В том числе:			
Лекции (Л)	34	16	18

Практические занятия (ПЗ)	100	48	52
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	19	8	11
В том числе:			
Рефераты	-	-	-
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	12	6	6
2. Подготовка к практическим занятиям, коллоквиумам, решение ситуационных задач	7	2	5
3. Составление плана-конспекта.			
Контроль (всего)	27	-	27
Форма промежуточной аттестации: Зачет (4), Экзамен (5)		зачет	экзамен
Общая трудоемкость (часы/ з.е.)	180/5	72/2	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Гигиена», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	4 семестр					
Тема 1.	«Профилактика – волшебство, продлевающее жизнь»	1	Профилактика – один из основных принципов здравоохранения. Это широкая система государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья людей, на воспитание молодого здорового поколения, на повышение трудоспособности и продолжительности активной жизни. Профилактика делится на общественную и личную. Общественная профилактика обеспечивается	ОПК-2.ИД13 ОПК-2.ИД2 ОПК-11	Знать: о здоровом образе жизни; закономерности формирования здорового образа жизни для сохранения здоровья и активного долголетия, влияние нервно-эмоциональных факторов и стрессовых нагрузок на здоровье. Уметь: распознавать признаки нарушения здоровья; проводить работу по формированию здорового образа жизни; Владеть: навыками профилактики для сохранения и укрепления здоровья; навыками формирования мотивации	Лекция-дискуссия

			государственными мерами, основах законодательства и здравоохранении. Эти меры обеспечивают право человека на работу, жилье, отдых, обучение и лечение, пенсионное обеспечение. Личная профилактика включает борьбу с перегрузкой нервной и других систем, нарушениями режима труда, отдыха, питания, гиподинамией, алкоголизмом и табакокурением.		здорового образа жизни.		
Тема 2.	Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Современные проблемы гигиены и экологии человека.	и	1	Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Связь гигиены с другими науками. Значение гигиенических мероприятий в деятельности лечащего врача. Понятие о первичной и вторичной профилактике заболеваний. Связь и взаимодействие профилактической и лечебной медицины.	ОПК-2.ИД13 ОПК-2.ИД2	Знать: историю становления и развития гигиены, современные проблемы гигиены и экологии человека, понятие о первичной и вторичной профилактике заболеваний Уметь: определять причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания,	Лекция-беседа

			<p>Социально-гигиенический мониторинг как государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, определение причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания. Современные проблемы гигиены и экологии человека. Основы законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования. Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».</p>		<p>Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск, превращать полученную информацию в средство для решения профессиональных задач. Владеть: основами законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования.</p>	
Тема 3.	Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека.	3	<p>Окружающая среда как сочетание природных, антропогенных и социальных факторов. Материальные и психогенные (информационные) факторы</p>	ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13 ОПК-11	<p>Знать: понятие о биосфере и ее компонентах, гигиенические проблемы в экологии, причины экологического кризиса и его отличительные особенности</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

		<p>среды. Понятие о биосфере и ее компонентах. Гигиенические проблемы в экологии. Причины экологического кризиса и его отличительные особенности в современных условиях. Понятие об экологии человека. Факторы среды обитания и здоровье населения. Значение биологических цепей в переносе вредных веществ из окружающей среды к человеку. Отдаленные эффекты действия вредных веществ на организм. Гигиеническое регламентирование и прогнозирование. Основные элементы методологии оценки риска для здоровья населения: идентификация опасности, оценка экспозиции, характеристика опасности и риска. Элементы гигиенической диагностики в практической</p>		<p>современных условиях. Уметь: организовывать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы. Владеть: элементами гигиенической диагностики в практической работе врача лечебного профиля.</p>	
--	--	--	--	---	--

			работе врача лечебного профиля.			
Тема 4.	Гигиена воздушной среды. Здоровье населения в связи с состоянием атмосферного воздуха. Оценка экологического риска. Охрана атмосферного воздуха как социальная и эколого-гигиеническая проблема.	3	Химический состав атмосферного воздуха и его гигиеническое значение. Загрязнение и охрана атмосферного воздуха как социальная и эколого-гигиеническая проблема. Состав выбросов в атмосферу по основным отраслям промышленности. Степень опасности промышленных выбросов для окружающей среды и состояния здоровья населения. Основные природоохранные мероприятия и их гигиеническая эффективность. Законодательство в области охраны атмосферного воздуха.	ОПК-2.ИД12 ОПК-2.ИД13	Знать: химический состав атмосферного воздуха и его гигиеническое значение, гигиеническая характеристика основных источников загрязнения атмосферного воздуха. Уметь: определять состав выбросов в атмосферу по основным отраслям промышленности. Владеть: основами законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования.	Проблемная лекция, слайд-лекция
Тема 5.	Климат и здоровье человека. Физические свойства	2	Физические свойства воздуха и их значение для организма. Виды микроклимата и влияние дискомфортного	ОПК-2.ИД4; ОПК-2.ИД5 ОПК-11	Знать: природо-географические условия среды обитания и здоровье человека, Уметь: определять влияние	Проблемные лекции, слайд-лекция

	воздуха, микроклимат и его гигиеническое значение. Гигиенические аспекты акклиматизации.		<p>микроклимата на теплообмен и здоровье человека.</p> <p>Погода, определение и медицинская классификация типов погоды. Биоритмы и здоровье.</p> <p>Климат, определение понятия. Строительно-климатическое районирование территории России. Использование климата в лечебно-оздоровительных целях. Акклиматизация и ее гигиеническое значение.</p>		<p>климата на здоровье и работоспособность.</p> <p>Владеть: навыками сбора и анализа информации.</p>	
Тема 6.	Солнечная радиация, гигиеническое значение. Использование солнечной радиации и искусственных источников ультрафиолетовой радиации в лечебно-профилактических	1	Солнечная радиация и ее гигиеническое значение. Световой климат. Биологическое действие ультрафиолетовой части солнечного спектра в зависимости от длины волны. Ультрафиолетовая недостаточность, ее проявление и профилактика.	ОПК-2.ИД7; ОПК-2.ИД6	<p>Знать: искусственные источники УФ радиации, их гигиеническую характеристику.</p> <p>Уметь: давать гигиеническую характеристику инфракрасной, ультрафиолетовой и видимой частям солнечного спектра.</p> <p>Владеть: навыками сбора и анализа информации.</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

	их целях.					
Тема 7.	Гигиена воды и водоснабжения населенных мест.	2	<p>Физиологическое и санитарно-гигиеническое значение воды. Нормы водопотребления для населения. Роль воды в распространении инфекционных и паразитарных заболеваний. Заболевания, связанные с употреблением воды, содержащей химические примеси. Принципы профилактики заболеваний водного характера. Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении. Сравнительная гигиеническая характеристика источников водоснабжения. Зоны санитарной охраны водоисточников. Основные методы очистки питьевой воды. Законодательство в области охраны водоемов и</p>	ОПК-2.ИД10; ОПК-2.ИД9 ОПК-11	<p>Знать: роль воды в распространении инфекционных и паразитарных заболеваний, физиологическое и санитарно-гигиеническое значение воды.</p> <p>Уметь: применять гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении.</p> <p>Владеть: основными методами очистки питьевой воды, основами законодательства в области охраны водоемов и источников водоснабжения.</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

			источников водоснабжения.			
Тема 8.	Гигиенические проблемы городов. Условия жизни в современных крупных городах и их влияние на здоровье населения.	1	Понятие об урбанизации, агломерации, мегаполисах. Градообразующие факторы и структура современного города. Состояние здоровье населения в современных городах. Мероприятия по благоустройству городов. Роль зеленых насаждений, водоемов, рекреационных зон.	ОПК-2.ИД4; ОПК-2.ИД13	Знать: понятие об урбанизации, агломерации, мегаполисах, экологические проблемы крупного города. Уметь: организовывать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы. Владеть: информацией о состоянии здоровья населения в современных городах.	Проблемная лекция, слайд-лекция
Тема 9.	Питание и здоровье человека. Биологические и экологические проблемы питания. Концепция и принципы рационального питания. Характеристика физиологически	2	Значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности населения. Концепция и принципы рационального питания. Количественная и качественная полноценность питания, сбалансированность рациона. Режим питания. Характеристика физиологических норм	ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13	Знать: значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности населения, концепцию и принципы рационального питания. Уметь: определять количественную и качественную полноценность питания, сбалансированность рациона.	Проблемная лекция, слайд-лекция

	х норм питания. Пищевой статус как показатель здоровья, критерии оценки.		питания. Анализ различных теорий питания (вегетарианство, сыроедение, голодание, раздельное питание и др.) Методы оценки адекватности питания. Профилактика заболеваний, связанных с недостаточным и избыточным питанием.		Владеть: знаниями, необходимыми для проведения профилактики заболеваний, связанных с недостаточным и избыточным питанием.	
Тема 10.	Качество и безопасность продуктов питания. Ксенобиотики в продуктах питания. Гигиенические основы организации лечебного питания. Лечебно-профилактическое питание рабочих.	1	Качество и безопасность продуктов питания. Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах. Контаминанты пищевых продуктов. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Функциональные пищевые продукты. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Использование биологически активных добавок к пище (БАД) в	ОПК-2.ИД10; ОПК-2.ИД12	Знать: Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах, номерную систему диет, режимы лечебного питания. Уметь: выделять особенности лечебного питания при лекарственной терапии. Владеть: знаниями, необходимыми для проведения профилактики заболеваний, связанных с недоброкачественным питанием.	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>коррекции пищевого статуса человека.</p> <p>Варианты питания.</p> <p>Принципы построения диет лечебного питания.</p> <p>Номерная система диет, режимы лечебного питания.</p> <p>Специальные виды продуктов для лечебного питания. Особенности лечебного питания при лекарственной терапии.</p> <p>ЛПП рабочих.</p>			
		16				
	5 семестр					
Тема 1.	<p>Актуальные вопросы радиационной гигиены.</p> <p>Гигиенические требования к организации радиационной защиты в рентгенологических и радиологических отделениях ЛПУ.</p>	2	<p>Актуальные проблемы радиационной гигиены.</p> <p>Ионизирующее излучение.</p> <p>Биологическое действие ионизирующей радиации.</p> <p>Характеристика основных видов излучения. Факторы, определяющие радиационную опасность.</p> <p>Радиотоксичность. Нормы радиационной безопасности.</p> <p>Использование радиоактивных веществ в открытом и закрытом виде.</p>	<p>ОПК-2.ИД13;</p> <p>ОПК-2.ИД4</p>	<p>Знать: биологическое действие ионизирующей радиации, характеристики основных видов излучения.</p> <p>Уметь: выделять факторы, определяющие радиационную опасность.</p> <p>Владеть: принципами защиты от внешнего и внутреннего ионизирующего облучения.</p>	Слайд-лекция

			<p>Принципы защиты от внешнего и внутреннего ионизирующего облучения. Дозиметрический контроль. Гигиенические требования к планировке и оборудованию рентгенологических и радиологических отделений ЛПУ.</p>			
Тема 2.	<p>Гигиена труда и охрана здоровья работающих. Гигиеническая оценка факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные и производственные и профессионально-обусловленные заболевания, профилактика.</p>	2	<p>Гигиена труда, основные понятия. Виды трудовой деятельности. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Влияние условий труда на состояние здоровья работающих. Профессиональные вредности, профессиональные и производственно-обусловленные заболевания. Профессиональный риск</p>	<p>ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13</p>	<p>Знать: основные понятия гигиены труда, виды трудовой деятельности, о влиянии условий труда на состояние здоровья работающих.</p> <p>Уметь: организовывать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы.</p> <p>Владеть: информацией об основах охраны труда работающих.</p>	<p>Проблемная лекция, слайд-лекция</p>

			нарушений здоровья у работающих. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды. Основы охраны труда работающих.			
Тема 3.	Основы физиологии труда. Тяжесть и напряженность трудового процесса, гигиенические критерии оценки. Профилактика переутомления. Гигиена труда медицинских работников.	2	Труд умственный и физический. Изменения в организме человека в процессе трудовой деятельности. Гигиенические критерии оценки тяжести и напряженности трудового процесса. Утомление и переутомление, перенапряжение и их профилактика. Влияние характера и условий труда на работоспособность и состояние здоровья медицинских работников.	ОПК-2.ИД8; ОПК-2.ИД9	Знать: влияние характера и условий труда на работоспособность и состояние здоровья медицинских работников. Уметь: выявлять утомление и переутомление, перенапряжение, а также применять профилактические меры. Владеть: информацией о гигиене труда врачей основных медицинских специальностей.	Проблемная лекция, слайд-лекция
Тема 4.	Основные проблемы гигиены детей и подростков. Влияние экологических, социально-	2	Основные проблемы гигиены детей и подростков. Закономерности роста и развития детского организма как основа нормирования среды обитания детей и подростков. Состояние	ОПК-2.ИД12; ОПК-2.ИД5	Знать: основные проблемы гигиены детей и подростков, закономерности роста и развития детского организма как основа нормирования среды	Слайд-лекция

	<p>гигиенических и внутришкольных факторов на состояние здоровья детей и подростков. Показатели индивидуального здоровья детей и здоровья детских коллективов. Группы здоровья.</p>		<p>здоровья детей и подростков, факторы формирующие и деформирующие здоровье. Школьные болезни, причины, профилактика. Критерии и группы здоровья. Гигиенические требования к учебно-воспитательному процессу.</p>		<p>обитания детей и подростков. Уметь: определять состояние здоровья детей и подростков, выделять факторы формирующие и деформирующие здоровье. Владеть: гигиеническими требованиями к учебно-воспитательному процессу.</p>	
Тема 5.	<p>Физическое развитие как показатель здоровья детей и подростков, методы оценки. Гигиена трудового и производственного обучения. Профессиональная ориентация и врачебно-</p>	2	<p>Физическое развитие как показатель состояния здоровья ребенка. Методы оценки физического развития (сигмальный, регрессионный, центильный и др.). Оценка уровня биологического развития комплексными методами. Акселерация, ретардация, децелерация. Социально-гигиеническое значение изменений темпов</p>	<p>ОПК-2.ИД10; ОПК-2.ИД14</p>	<p>Знать: методы оценки физического развития, социально-гигиеническое значение изменений темпов возрастного развития, понятия акселерация, ретардация, децелерация. Уметь: оценивать уровень биологического развития комплексными методами. Владеть: навыками профессиональной ориентации и врачебно-</p>	<p>Проблемная лекция, слайд-лекция</p>

	профессиональная консультация.		возрастного развития. Гигиена трудового и производственного обучения. Профессиональная ориентация и врачебно-профессиональная консультация. Профессиональная пригодность, критерии профессиональной пригодности.		профессиональной консультации.	
Тема 6.	Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены.	2	ЗОЖ, понятие, значение для сохранения здоровья и активного долголетия. Критерии здоровья, классификация. Элементы ЗОЖ и рекомендации по их выполнению. Влияние нервно-эмоциональных факторов и стрессовых нагрузок на здоровье. Основы психогигиены, значение психологической адаптации человека в коллективе, семье, в различных возрастных периодах. Социально-гигиеническое значение	ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13	Знать: понятие ЗОЖ и его значение для сохранения здоровья и активного долголетия, влияние нервно-эмоциональных факторов и стрессовых нагрузок на здоровье. Уметь: применять основы психогигиены, значения психологической адаптации человека в коллективе, семье, в различных возрастных периодах. Владеть: навыками личной гигиены как части общественной гигиены	Проблемная лекция, слайд-лекция

			вредных привычек. Личная гигиена как часть общественной гигиены.			
Тема 7.	Военная гигиена. Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках. Гигиена полевого размещения.	2	Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного, социально и техногенного происхождения в мирное время. Военная гигиена, военная экология, санитарно-эпидемиологический надзор в войсках. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках. Гигиена полевого размещения личного состава. Опасные и вредные факторы среды обитания военнослужащих, их воздействие на жизнедеятельность, сохранения работоспособности и боеготовности.	ОПК-2.ИД2; ОПК-2.ИД13	Знать: гигиену полевого размещения личного состава, Уметь: решать санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного, социально и техногенного происхождения в мирное время. Владеть: способностью распознавать опасные и вредные факторы среды обитания военнослужащих, их воздействие на жизнедеятельность, сохранения работоспособности и боеготовности.	слайд-лекция

Тема 8.	Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием и водоснабжением в полевых условиях.	2	<p>Организация питания в полевых условиях, задачи медицинской службы. Характеристика суточных рационов общевойскового и других пайков. Оценка пищевого статуса военнослужащих.</p> <p>Организация водоснабжения в полевых условиях, задачи медицинской службы. Пункт водоснабжения.</p> <p>Минимальные нормы хозяйственно-питьевого водоснабжения. Требования к качеству питьевой воды. Методы кондиционирования питьевой воды с помощью табельных средств, обеззараживание индивидуальных запасов воды.</p>	ОПК-2.ИД1; ОПК-2.ИД3	<p>Знать: минимальные нормы хозяйственно-питьевого водоснабжения, методы кондиционирования питьевой воды с помощью табельных средств, обеззараживание индивидуальных запасов воды.</p> <p>Уметь: давать оценку пищевого статуса военнослужащих.</p> <p>Владеть: навыками организации питания в полевых условиях, в соответствии с задачами медицинской службы.</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция
Тема 9.	Гигиена и физиология военного труда.	2	<p>Военный труд, определение, физиологические и психологические особенности.</p> <p>Характеристика основных факторов, определяющих условия военного труда.</p>	ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13	<p>Знать: физиологические и психологические особенности военного труда, изменение содержания и структуры военного труда в современных условиях.</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

			Изменение содержания и структуры военного труда в современных условиях. Профилактика профессиональных заболеваний военнослужащих.		Уметь: осуществлять профилактику профессиональных заболеваний военнослужащих. Владеть: характеристиками основных факторов, определяющих условия военного труда.	
		18				
	ИТОГО:	34				

5.2. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
4 семестр			
1	Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Современные проблемы гигиены и экологии человека.	Оценка состояния здоровья людей; коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья населения. Физическое развитие взрослого населения и детей; оценка.	4
2	Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека.	Комплексная оценка состояния здоровья детей; коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья детей. Физическое развитие детей и подростков; оценка.	6
3	Гигиена воздушной среды. Здоровье населения в связи с состоянием атмосферного воздуха. Оценка экологического риска. Охрана атмосферного воздуха как социальная и эколого-гигиеническая проблема.	Гигиеническая оценка внутренней среды жилых, лечебных помещений. Воздухообмен, освещение.	6
4	Климат и здоровье человека. Физические свойства воздуха, микроклимат и его гигиеническое значение. Гигиенические аспекты акклиматизации.	Гигиеническая оценка внутренней среды жилых, лечебных помещений. Воздухообмен, освещение.	6
5	Солнечная радиация, гигиеническое значение. Использование солнечной радиации и искусственных источников ультрафиолетовой радиации в лечебно-профилактических	Гигиеническая оценка размещения, планировки ЛПУ, условий пребывания больных в лечебно-профилактических учреждениях.	6

	целях.		
6	Гигиена воды и водоснабжения населенных мест.	Гигиеническая оценка качества воды. Методы улучшения качества воды.	5
7	Гигиенические проблемы городов. Условия жизни в современных крупных городах и их влияние на здоровье населения.	Гигиеническая оценка микроклимата помещений, влияние на теплообмен, состояние здоровья человека.	5
8	Питание и здоровье человека. Биологические и экологические проблемы питания. Концепция и принципы рационального питания. Характеристика физиологических норм питания. Пищевой статус как показатель здоровья, критерии оценки.	Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Оценка доброкачественности продуктов. Оценка адекватности индивидуального питания. Пищевой статус как показатель здоровья, критерии оценки.	5
9	Качество и безопасность продуктов питания. Ксенобиотики в продуктах питания. Гигиенические основы организации лечебного питания. Лечебно-профилактическое питание рабочих.	Оценка адекватности индивидуального питания. Пищевой статус как показатель здоровья, критерии оценки. Профилактика пищевых отравлений.	5
	Итого за 4 семестр		48
1	Актуальные вопросы радиационной гигиены. Гигиенические требования к организации радиационной защиты в рентгенологических и радиологических отделениях ЛПУ.	Гигиеническая оценка размещения, планировки ЛПУ, условий пребывания больных в лечебно-профилактических учреждениях.	6
2	Гигиена труда и охрана здоровья работающих. Гигиеническая оценка факторов рабочей среды и	Гигиеническая оценка внутренней среды жилых, лечебных помещений.	6

	<p>трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные и производственно-обусловленные заболевания, профилактика.</p>	<p>Воздухообмен, освещение. Гигиеническая оценка микроклимата помещений, влияние на теплообмен, состояние здоровья человека</p>	
3	<p>Основы физиологии труда. Тяжесть и напряженность трудового процесса, гигиенические критерии оценки. Профилактика переутомления. Гигиена труда медицинских работников.</p>	<p>Гигиена труда медицинских работников. Физиолого-гигиеническая характеристика условий труда медицинского персонала физиотерапевтической поликлиники.</p>	6
4	<p>Основные проблемы гигиены детей и подростков. Влияние экологических, социально-гигиенических и внутришкольных факторов на состояние здоровья детей и подростков. Показатели индивидуального здоровья детей и здоровья детских коллективов. Группы здоровья.</p>	<p>Комплексная оценка состояния здоровья детей; коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья детей. Физическое развитие детей и подростков; оценка.</p>	6
5	<p>Физическое развитие как показатель здоровья детей и подростков, методы оценки. Гигиена трудового и производственного обучения. Профессиональная ориентация и врачебно-профессиональная консультация.</p>	<p>Школьная зрелость. Определение готовности ребенка к обучению в школе по комплексу медицинских и психофизиологических критериев. Гигиенические основы закаливания детей и подростков.</p>	6
6	<p>Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены.</p>	<p>Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в полевых условиях.</p>	6
7	<p>Военная гигиена. Санитарно-гигиенические и</p>	<p>Тяжесть и напряженность</p>	6

	экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках. Гигиена полевого размещения.	трудового процесса; влияние на функциональное состояние и здоровье работающих.	
8	Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием и водоснабжением в полевых условиях.	Медико-санитарное обеспечение работающих промышленных предприятий. Гигиена и физиология военного труда.	5
9	Гигиена и физиология военного труда.	Факторы производственной среды; прогноз их влияния на состояние здоровья работающих; профилактические мероприятия. Опасные и вредные факторы среды обитания военнослужащих, их воздействие на жизнедеятельность, сохранение работоспособности и боеготовности.	5
	Итого за 5 семестр		52
	ИТОГО:		100

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
	4 семестр			

1.	Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Современные проблемы гигиены и экологии человека.	Составление плана-конспекта. Подготовка к лабораторным занятиям по теме	1-2 неделя	1
2.	Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач	3-4 неделя	1
3.	Гигиена воздушной среды. Здоровье населения в связи с состоянием атмосферного воздуха. Оценка экологического риска. Охрана атмосферного воздуха как социальная и эколого-гигиеническая проблема.	Написание реферата, решение ситуационных задач	5-6 неделя	1
4.	Климат и здоровье человека. Физические свойства воздуха, микроклимат и его гигиеническое значение. Гигиенические аспекты акклиматизации.	Составление плана-конспекта, проработка учебного материала	7-8 неделя	1
5.	Солнечная радиация, гигиеническое значение. Использование солнечной радиации и искусственных источников ультрафиолетовой радиации в лечебно-профилактических целях.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач	9-10 неделя	1
6.	Гигиена воды и водоснабжения населенных мест.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме	11-12 неделя	1
7.	Гигиенические проблемы городов. Условия жизни в современных крупных городах и их влияние на здоровье населения.	Решение ситуационных задач Подготовка к лабораторным занятиям по теме	13-14 неделя	1
8.	Питание и здоровье человека. Биологические и экологические проблемы	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач	15-16 неделя	0,5

	питания. Концепция и принципы рационального питания. Характеристика физиологических норм питания. Пищевой статус как показатель здоровья, критерии оценки.	Подготовка лабораторным занятиям по теме	к		
9.	Качество и безопасность продуктов питания. Ксенобиотики в продуктах питания. Гигиенические основы организации лечебного питания. Лечебно-профилактическое питание рабочих.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач Подготовка лабораторным занятиям по теме	к	17 неделя	0,5
	Итого				8
5 семестр					
1	Актуальные вопросы радиационной гигиены. Гигиенические требования к организации радиационной защиты в рентгенологических и радиологических отделениях ЛПУ.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач		1-2 неделя	2
2	Гигиена труда и охрана здоровья работающих. Гигиеническая оценка факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные и производственно-обусловленные заболевания, профилактика.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме, решение ситуационных задач		3-4 неделя	2
3	Основы физиологии труда. Тяжесть и напряженность трудового процесса, гигиенические критерии оценки. Профилактика переутомления. Гигиена труда медицинских	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач Подготовка лабораторным занятиям по теме	к	5-6 неделя	1

	работников.			
4	Основные проблемы гигиены детей и подростков. Влияние экологических, социально-гигиенических и внутришкольных факторов на состояние здоровья детей и подростков. Показатели индивидуального здоровья детей и здоровья детских коллективов. Группы здоровья.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач Подготовка к лабораторным занятиям по теме	7-8 неделя	1
5	Физическое развитие как показатель здоровья детей и подростков, методы оценки. Гигиена трудового и производственного обучения. Профессиональная ориентация и врачебно-профессиональная консультация.	Составление плана-конспекта, решение ситуационных задач Подготовка к лабораторным занятиям по теме	9-10 неделя	1
6	Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме	11-12 неделя	1
7	Военная гигиена. Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках. Гигиена полевого размещения.	Составление плана-конспекта. Подготовка к лабораторным занятиям по теме	13-14 неделя	1
8	Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием и водоснабжением в полевых условиях.	Составление плана-конспекта. Подготовка к лабораторным занятиям по теме	15-16 неделя	1

9	Гигиена и физиология военного труда.	Составление плана- конспекта	17 неделя	1
	Итого:			11
	Всего:			19

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май	Лекция-дискуссия «Профилактика – волшебство, продлевающее жизнь»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-2.ИД11; ОПК-2.ИД13

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

Литература для самостоятельной работы

1. **Гигиена [Электронный ресурс]: учебник / под ред. П.И. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
2. ** Гигиена Архангельский, В.И.. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.И. Архангельский, П.И. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 392 с. -
3. **Гигиена [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / [Румянцев Г.И. и др.]; под общ. ред. Г.И. Румянцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. -
4. Архангельский, В.И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 392 с.

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

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

Этапы формирования	Наименование учебных дисциплин, формирующих
--------------------	---

компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	компетенции в процессе освоения образовательной программы
	<p><i>ОПК-2 - Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p> <p>ОПК-2.ИД1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p> <p>ОПК-2.ИД2–Разрабатывает план организационно- методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней</p> <p>ОПК-2.ИД3 – Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней</p> <p>ОПК-2.ИД4 –Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами</p> <p>ОПК-2.ИД5 – Организует и контролирует проведение иммуно-профилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-2.ИД6 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ОПК-2.ИД7 – Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>ОПК-2.ИД8 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-2.ИД9 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий</p> <p>ОПК-2.ИД10 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>ОПК-2.ИД11 - Оформляет и направляет в территориальный орган</p>

Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания

ОПК-2.ИД12 - Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных карантинных инфекционных заболеваний

ОПК-2.ИД13 Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ОПК-2.ИД14 Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами

4,5	<i>Микробиология, вирусология</i>
4,5	<i>Гигиена</i>
9	<i>Дерматовенерология</i>
8,9,10	<i>Педиатрия</i>
9,10,11	<i>Инфекционные болезни</i>
12	<i>Детские болезни</i>
1	<i>Ознакомительная практика</i>
4	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)</i>
10	<i>Практика общеврачебного профиля (помощник врача)</i>
10	<i>Практика диагностического профиля</i>
10	<i>Практика по неотложным медицинским манипуляциям</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

ОПК-11 - Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения

ОПК-11.ИД1 Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.

4,5	<i>Гигиена</i>
1	<i>Получение первичных навыков научно-исследовательской работы</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>ОПК-2 - Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>					
ОПК-2.ИД1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.					
ОПК-2.ИД2–Разрабатывает план организационно- методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней					
ОПК-2.ИД3 – Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней					
ОПК-2.ИД4 –Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами					
ОПК-2.ИД5 – Организует и контролирует проведение иммуно-профилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
ОПК-2.ИД6 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами					
ОПК-2.ИД7 – Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями					
ОПК-2.ИД8 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
ОПК-2.ИД9 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий					
ОПК-2.ИД10 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и					

показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
 ОПК-2.ИД11 - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
 ОПК-2.ИД12 - Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных карантинных инфекционных заболеваний
 ОПК-2.ИД13 Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
 ОПК-2.ИД14 Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами

<p>Знать: гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне, - Основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачетам и экзамену</p>
<p>Уметь: Оценивать вероятность (идентифицировать и характеризовать опасность) неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека по данным</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: Знаниями о межсекторальном сотрудничестве в профилактической</p>	<p>Частичное владение</p>	<p>Несистематическое</p>	<p>В систематическое</p>	<p>Успешное и систематическое</p>	

медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы	навыками	применение навыков	ом применении навыков допускаются пробелы	ое применение навыков	
<i>ОПК-11 - Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</i>					
ОПК-11.ИД1 Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.					
Знать: -основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского населения -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека. -основы применения доказательной медицины при оценке состояния здоровья	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачетам и экзамену
Уметь: - оценивать социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациентов; -анализировать состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи; - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры.					
<p>Владеть: выполнения профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям, подросткам и взрослому населению.</p> <p>- .навыками работы с научной, нормативной и справочной литературой, умением использовать полученную информацию для решения вопросов профи-лактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей и производственной среды.</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

7.3.1. Примерные тестовые задания к практическим занятиям

Выбрать несколько правильных ответов

1. При каких заболеваниях противопоказано профилактическое облучение искусственным УФ-излучением?

1. Активная форма туберкулеза
 2. Заболевания щитовидной железы
 3. Заболевания печени
 4. Заболевания почек
 5. Заболевания сердечно-сосудистой системы
- (Правильные ответы 1,2,3,5)

Выбрать один правильный ответ

2. В случае органического загрязнения о чем свидетельствует повышенное содержание в воде аммиака?

1. О свежем загрязнении
 2. О постоянном загрязнении
 3. О давних сроках загрязнения
 4. О некоторой давности загрязнения
- (Правильный ответ 2)

7.3.2. Примерные ситуационные задачи к практическим занятиям

Больница на 150 коек с поликлиникой на 150 посещений в сутки расположена на расстоянии 50 м от инструментального завода, работающего в 2 смены. Уровни шума в палатах – 50 дБ. Площадь зеленых насаждений составляет 2250 м².

1. Дайте оценку расположения участка больницы относительно промышленного предприятия и шума в палатах.
 2. Рассчитайте количество воды необходимое для больницы и поликлиники.
 3. Является ли площадь больничного сада достаточной для этой больницы?
- Ответы обоснуйте.

Ответ:

1. Больница на 150 коек в соответствии с СанПиН-,ом должна располагаться на территории, имеющей площадь $150 \cdot 150 \text{ м}^2 = 22.500 \text{ м}^2$.

Уровень шума в палатах в ночное время не должен превышать 25 дБ, в дневное - 35 дБ. В данном случае и в ночное и в дневное время он составляет 50 дБ, что значительно превышает рекомендуемые уровни, мешает отдыху и сну. Завод располагается слишком близко к территории больницы.

2. Для больниц водопотребление рассчитывается исходя из 100-150 л воды на койку в сутки и 15 л воды в сутки на одно посещение в поликлинике.

$150 \cdot 150 \text{ л} = 22.500 \text{ л}$ $150 \cdot 15,0 \text{ л} = 2.250 \text{ л}$ Итого 24.750 л.

3. Площадь больничного сада в таком случае будет составлять: $22.500 \text{ м}^2 \cdot 0,6 = 13.500 \text{ м}^2$ (60% больничной территории). Фактическая площадь значительно меньше.

7.3.3. Примерная тематика рефератов по теме: «Гигиена труда врачей различных специальностей»

1. Особенности труда врачей наиболее существенные с гигиенической точки зрения.
2. Микроклимат больничных помещений, его гигиеническая характеристика, влияние на работоспособность и здоровье врачей.
3. Шум и вибрация в трудовой деятельности врачей, их гигиеническая характеристика, влияние на работоспособность и здоровье врачей.
4. Ионизирующее излучение, как один из факторов производственной среды в медицине. Лучевая нагрузка, влияние на здоровье, меры защиты.
5. Эргономика и обоснование требований к организации рабочего места врачей.
6. Рабочее место врача-хирурга. Биомеханический анализ позы.
7. Социально-психологические аспекты трудовой деятельности врачей.
8. Особенности труда и меры профилактики заболеваемости у врачей-терапевтов.
9. Особенности труда и меры профилактики заболеваемости у врачей-анестезиологов.
10. Особенности труда и меры профилактики заболеваемости у врачей скорой медицинской помощи.

Критериями оценки реферативных сообщений, являются:

Реферат полностью освещает поставленный вопрос – отлично;

Реферат требует небольших дополнений – хорошо;

Реферат не освещает вопрос и требует существенных дополнений – удовлетворительно.

7.3.4. Примерные вопросы для контроля самостоятельной работы студента (устный опрос):

1. Современные проблемы охраны атмосферного воздуха.
2. Эколого-гигиенические проблемы загрязнения воздуха крупных городов.
2. Гигиеническая характеристика источников загрязнения атмосферного воздуха, проблемы защиты окружающей среды.
3. Солнечная радиация, ее гигиеническое значение.
4. Погодные факторы, их влияние на организм.
5. Типы погоды, гигиеническая характеристика, влияние на организм.
6. Метеотропные реакции и метеотропные заболевания, меры профилактики.
7. Климат южных широт, гигиенические проблемы акклиматизации.
8. Климат северных широт, влияние на организм, проблемы акклиматизации.
9. Особенности акклиматизации в умеренных широтах.
10. «Солнечное голодание» и его профилактика.

7.3.5.1 Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации

1. Определение гигиены, как науки. Цели, задачи, методы. Место гигиены среди медицинских наук. Дифференциация современной гигиены. Экологическая направленность преподавания гигиены. В чем ее суть?
2. Санитария – определение, цели, задачи. Федеральная служба по надзору в сфере соблюдения прав потребителя и благополучия человека России. История создания и развития.
3. Значение знаний гигиены и экологических проблем для врачебных специальностей лечебного профиля. Понятия «первичная» и «вторичная» профилактика. Место и роль врача-лечебника в решении задач профилактической медицины.
4. История развития гигиены, как науки в России. Выдающиеся ученые-гигиенисты и их вклад в развитие гигиены.
5. Развитие и роль профилактического направления отечественной медицины в охране и укреплении здоровья населения страны.
6. Важнейшие эколого – гигиенические проблемы современного мира. Основные группы факторов внешней среды, изучаемые гигиеной. Характер и особенности изменений окружающей среды в начале XXI века.
7. Основные источники денатурации внешней среды, их происхождение, значение в нарушении здоровья населения.
8. Гигиеническое нормирование, его значение в системе профилактических мер. Особенности гигиенического нормирования в различных странах. Определение понятий ПДК, ПДУ, ОБУВ.
9. Практическое значение гигиенического нормирования (гигиеническое, юридическое и экономическое). Схема (этапы) исследований для обоснования ПДК (схема кафедры гигиены СтГМУ).
10. Физические свойства воздуха, их физиолого-гигиеническое значение. Методы определения. Общие понятия о погоде, климате, микроклимате, их гигиеническая оценка.
11. Возможные последствия воздействий физических свойств воздуха на организм. Основные механизмы терморегуляции организма. Понятие акклиматизации. Физиологические и социально-гигиенические меры по обеспечению микроклиматического комфорта человека.
12. Воздействие гелио-космических факторов на здоровье человека. Прикладное значение знаний о метеопатиях в системе «вторичной» профилактики.
13. Методы комплексной оценки воздействия метеофакторов на организм человека (оценка по кататермометру, эффективно-эквивалентные и результирующая температуры), их сравнительная характеристика, приборы для их определения.
14. Химический состав атмосферы, физиолого-гигиеническое значение основных компонентов атмосферного воздуха.

15. Основные «загрязнители» и источники загрязнения атмосферного воздуха. Эколого – гигиенические проблемы загрязнения воздушной среды и пути их решения.
16. Влияние загрязнений атмосферы на здоровье людей. Основные виды болезней человека, формирующихся под влиянием атмосферных загрязнений. Понятие об экопатологии, механизмах ее формирования и клинических проявлениях.
17. Основные группы мероприятий по оздоровлению воздушной среды. Законодательство по охране атмосферного воздуха в России.
18. Гигиена воды. Общие сведения о воде. Напряженность водного баланса Земли и основные его причины. Значение воды для условий жизни и сохранения здоровья человека.
19. Системы водоснабжения населенных мест (централизованная, децентрализованная, смешанная). Их значение в формировании здоровья, быта и условий жизни людей.
20. Основные виды болезней людей, формирующихся в условиях нарушения качественного водоснабжения населенных мест.
21. Нормы водопотребления, их социально–гигиеническое обоснование. Государственный санитарный надзор и лабораторный контроль в области водоснабжения населенных мест.
22. Гигиенические требования к качеству воды для хозяйственно-питьевых нужд. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» Основные положения.
23. Оценка питьевой воды по органолептическим, физико–химическим показателям. Обобщенные нормативные показатели содержания в воде вредных химических веществ, получивших глобальное распространение.
24. Оценка качества питьевой воды по микробиологическим и радиационным показателям ее безопасности.
25. Вода местных источников водоснабжения. СанПиН 2.1.4.1.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения».
26. Способы и методы улучшения качества воды, общая характеристика. Очистка воды коагулянтами, методика подбора их дозы. Основные способы обеззараживания воды (химические, физические) и их сравнительная гигиеническая характеристика.
27. Источники водоснабжения, их общая гигиеническая характеристика. ГОСТ 2761-84 «Выбор водоисточника». Зоны санитарной охраны водоёмов, их роль в обеспечении качества воды.
28. Эколого-гигиенические проблемы, связанные с денатурацией водных ресурсов планеты Земля. Основные источники загрязнения, пути решения проблем.
29. Гигиена населенных мест ее задачи. Гигиенические требования к выбору участка, планировке и застройке жилыми зданиями.

30. Современные проблемы гигиены города. Урбанизация, как социально-гигиеническое явление. Ее значение в формировании быта, жизни и здоровья населения.
31. Основные градообразующие факторы, их общая характеристика, значение в формировании населенных мест. Функциональное зонирование территории города и его гигиеническое значение.
32. Озеленение городов. Значение в формировании условий жизни населения, рекомендуемые нормы зеленых насаждений и их видов.
33. Городской шум, как эколого-гигиеническая проблема. Источники шума, допустимые гигиенические нормы, пути предупреждения вредного действия.
34. Гигиенические требования к жилищу человека. Значение жилища в обеспечении здоровья и здорового образа жизни. Принципы обоснования норм жилой площади.
35. Жилище, как основное звено среды обитания человека. Состав квартиры. Гигиенические требования к жилым и подсобным помещениям квартиры.
36. Гигиенические требования к планировке и ориентации жилых зданий. Нормирование естественного и искусственного освещения жилых и подсобных помещений.
37. Гигиенические требования к санитарному благоустройству жилищ (отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация). Микроклимат жилищ и его гигиеническая оценка. Методы и приборы для его оценки.
38. Основные системы строительства лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Их достоинства, недостатки. Основные критерии при выборе систем застройки больничных комплексов.
39. Гигиенические требования к больничному участку: планировка, благоустройство, озеленение. Функциональное зонирование территории больницы, его значение в обеспечении санитарно-охранительного режима ЛПУ.
40. Требования к санитарно-техническому благоустройству больниц (отопление, вентиляция, канализация, освещение). Правила спуска «больничных» сточных вод в общегородскую канализацию.
41. Особенности в устройстве и эксплуатации вентиляционных систем больничных (палатных) секций.
42. Основные гигиенические требования к планировке, освещению и содержанию палат лечебных учреждений. Правила расстановки мебели в палатах, их обоснование.
43. Современные требования к воздухообмену в больничных палатах (воздушный куб на 1 койку в час), их научное обоснование. Основные критерии оценки качества воздушной среды в больничных палатах.
44. Гигиенические требования к внутренней планировке больниц (палатная секция). Основные функциональные помещения больничной (палатной) секции, их назначение, гигиенические требования к ним.
45. Особенности планировки палатных секций инфекционных больниц (отделений). Устройство и оборудование боксов и полубоксов, правила работы в них.

46. Гигиенические требования к планировке хирургического отделения. Операционные блоки, особенности их устройства и эксплуатации.
47. Методы гигиенического контроля за состоянием воздуха в палатах, необходимое инструментальное оснащение. Мероприятия по обеспыливанию и дезинфекции воздуха в больничных помещениях.
48. Гигиена питания, определение, цели, задачи, методы исследований. Основные понятия: пища, пищевые продукты и пищевые вещества, их определение и гигиеническая характеристика.
49. Питание и болезни человека. Классификация. Болезни, непосредственно связанные с количественными и качественными нарушениями питания.
50. Основные гигиенические требования к пище. Методы оценки качества и количественного состава пищи.
51. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии, принципы их построения, значение в обеспечении рационального питания населения.
52. Основные критерии физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах трудоспособного населения.
53. Основные критерии оценки формирования рационов индивидуального питания. Способы расчета суточной потребности в энергии и пищевых веществах конкретного человека с целью рационализации его питания.
54. Принципы изучения адекватности питания потребностям организма. Понятия: сбалансированное, адекватное, рациональное питание, определение и физиолого-гигиеническое обоснование.
55. Санитарная экспертиза качества пищевых продуктов, ее значение в сохранении здоровья людей. Лабораторный контроль за качеством молока.
56. Лечебно-профилактическое питание. Определение, виды, назначение и правила выдачи.
57. Характеристика биологически активных веществ, входящих в рационы лечебно-профилактического питания (витамины, аминокислоты, пектины, глютаминовая кислота), и их протекторное значение.
58. Краткая характеристика рационов лечебно-профилактического питания и рекомендации к их применению. Особенности их формирования.
59. Пищевые инфекции и пищевые отравления: определение, особенности, выделяющие эти заболевания среди других форм патологии человека.
60. Классификация пищевых отравлений, общие принципы ее построения. Краткая характеристика основных групп.
61. Пищевые токсикоинфекции: этиология, особенности патогенеза, клиника, профилактика.
62. Пищевые токсикозы микробного происхождения: этиология, особенности патогенеза, клиника, профилактика.
63. Пищевые отравления немикробного происхождения: общая характеристика, принципы профилактики.
64. Основные группы микотоксикозов: этиология, особенности патогенеза, клиника, профилактика.

65. Общие принципы профилактики пищевых отравлений. Порядок расследования пищевых отравлений. Задачи врача-лечебника в очаге пищевого отравления.
66. Определение гигиены (медицины) труда и профпатологии, как науки. Предмет изучения, цели и задачи гигиены труда. Общие сведения о профзаболеваниях.
67. Факторы производственной среды. Профессиональные опасности и вредности. Определение, классификация. Значение знаний формирования производственной среды для эффективной профилактики профессиональной патологии.
68. Профессиональные вредности физической природы, общая характеристика. Колебательные движения, как фактор производственной среды. Физические понятия, способы измерения и оценки.
69. Вибрация на производстве, основные источники. Вибрационная болезнь, условия ее возникновения и принципы предупреждения. Нормирование.
70. Шум в условиях производства, его определение, виды и основные источники. Вредное действие шума на организм работающих. Профилактика шумовой патологии.
71. Ультразвук в производственных условиях. Сферы использования. Механизм вредного действия. Возможные виды патологии. Профилактика.
72. Промышленная пыль (термины, понятия). Свойства пыли, имеющие значение для гигиены труда и клиники профзаболеваний. Общая характеристика.
73. Пылевые заболевания легких различной этиологии. Общая характеристика. Принципы профилактики.
74. Силикоз, как важнейшая форма профессиональной пылевой патологии: этиология, патогенез, особенности клиники, принципы лечения. Профилактика силикоза в горнорудной промышленности.
75. Гигиена труда медработников. Определение, цели, задачи, методы исследований.
76. Классификация основных врачебных специальностей. Специфика труда медработников.
77. Основные неблагоприятные факторы, сопутствующие профессиональной деятельности врачей-хирургов. Меры профилактики.
78. Основные неблагоприятные факторы, сопутствующие профессиональной деятельности врачей-терапевтов. Меры профилактики.
79. Основные неблагоприятные факторы, сопутствующие профессиональной деятельности врачей-анестезиологов. Меры профилактики.
80. Гигиена труда женщин. Особенности вредного действия факторов производственной среды на женский организм. Законодательство по охране женского труда.
81. Гигиена детей и подростков: определение, причины выделения. Связь с другими разделами медицины с педагогикой. Цели, задачи, методы исследований.

82. Периодизация детского и юношеского возраста. Классификация основных учебно-воспитательных учреждений для детей и подростков. Основные гигиенические требования к структуре детских дошкольных учреждений.
83. Задачи и обязанности врачей детских учреждений в вопросах охраны здоровья и улучшения физического развития подрастающего поколения.
84. Факторы и условия, влияющие на развитие человека. Классификация. Общая характеристика.
85. Понятие «секулярного тренда» («векового сдвига»). Основные его проявления. Теории, объясняющие явления «векового сдвига» и их критическая оценка.
86. Гигиенические требования к размещению, устройству и оборудованию школьного участка в современных условиях.
87. Типы школ и школьных зданий. Основные гигиенические требования к планировке, структуре и содержанию школьных зданий.
88. Гигиенические требования к устройству, оборудованию и микроклимату основных учебных помещений (классы, кабинеты, лаборатории).
89. Учебная мебель и современные гигиенические требования к ней.
90. Методы оценки физического развития детей и подростков, их достоинства и недостатки.
91. Характеристика метода комплексной оценки физического развития и состояния здоровья детей и подростков.
92. Личная гигиена, как раздел общей гигиены, ее значение для здоровья. Понятие о здоровом образе жизни.
93. Основные гигиенические свойства одежды и материалов для ее изготовления. Одежда из синтетических тканей ее физиолого-гигиеническая оценка.
94. Обувь, классификация. Основное назначение обуви, ее гигиеническая характеристика. Уход за обувью.
95. Гигиенический уход за телом, одеждой, жилищем. Значение этих мер в формировании здоровых условий жизни, быта, труда.
96. Общие сведения о радиационной гигиене. Причины выделения в самостоятельную дисциплину.
97. Основные понятия, связанные с радиоактивными процессами. Биологическое действие ионизирующего излучения. Характеристика последствий облучения.
98. Понятие о естественном радиационном фоне. Источники радиационного загрязнения внешней среды. Структура доз от различных источников.
99. Принципы и способы защиты от источников ионизирующего излучения.
100. Методы и приборы для определения радиоактивности объектов окружающей среды. Критерии оценки степени радиоактивности.
101. Принципы и организация дезактивации объектов окружающей среды при загрязнении их радиоактивными веществами.

102. Радиационная безопасность в медицинской радиологии. Правила захоронения радиоактивных отходов и отходов. Меры защиты при работе с открытыми и закрытыми источниками.
103. Основные принципы радиационной безопасности населения. Нормы радиационной безопасности (НРБ-99), их общая характеристика.
104. Предмет, содержание и задачи военной гигиены. Задачи гигиенического обеспечения войск. Причины выделения военной гигиены в самостоятельную науку.
105. Общая гигиеническая характеристика внешней среды и условий труда военнослужащих в современной армии.
106. Гигиеническое обеспечение марша. Подготовка, режим отдыха, профилактика утомления.
107. Гигиеническое обеспечение перевозки войск по железной дороге и водным транспортом. Роль и задачи медицинской службы.
108. Гигиеническое обеспечение автомобильных перевозок. Круг обязанностей медицинской службы.
109. Нормы водоснабжения войск в стационарной и полевой обстановке. Организация полевого водоснабжения войск. Разведка источников водоснабжения. Роль и задачи медслужбы.
110. Табельные средства улучшения качества воды в полевых условиях, их принципиальное устройство, характеристика «работы» в различных условиях (применение средств массового поражения).
111. Табельные средства добычи, транспортировки и хранения воды в полевых условиях.
112. Обеззараживание воды в колодце, как возможном источнике водоснабжения в полевых условиях. Гиперхлорирование и дехлорирование воды (сущность процессов).
113. Задачи медслужбы в области питания военнослужащих. Продовольственные армейские пайки, их общая гигиеническая оценка.
114. Основные уставные критерии формирования суточного довольствия солдата, их характеристика и физиолого-гигиеническое обоснование.
115. Основные подходы к гигиенической оценке суточного рациона военнослужащего.
116. Основные методы консервирования пищевых продуктов. Консервы, их пищевая ценность. Методы исследования и значение консервов в питании военнослужащих и при ЧС.
117. Сухари, пищевые концентраты, методы исследования и значение консервов в питании военнослужащих и при ЧС.
118. Гигиеническая характеристика условий труда в ракетных войсках. Определяющие неблагоприятные факторы и их общая гигиеническая характеристика.
119. Меры профилактики вредного действия ракетного топлива, предупредительный и текущий санитарный надзор.
120. Физиолого-гигиеническая характеристика условий труда в военной авиации. Технический прогресс в авиации и гигиенические проблемы.

121. Вредное действие перепадов барометрического давления при высотных полетах и разгерметизации кабины. Средства спасения летчиков.
122. Перегрузки в авиации, их физическая сущность, профилактика вредного действия.
123. Средства спасения и жизнеобеспечения при аварийных ситуациях в авиации. Их медицинская оценка.
124. Общая гигиеническая характеристика условий труда танкистов, основные вредные факторы и меры профилактики.
125. Пороховые газы, условия накопления в закрытых пространствах, характеристика вредного действия. Меры профилактики.
126. Гигиена военной одежды и обуви. Личная гигиена солдата.
127. Гигиеническая характеристика условий труда на радиолокационных станциях. Биологическое действие СВЧ-поля. Нормирование ППМ для рабочих мест РЛС.
128. Принципы и способы защиты личного состава РЛС от вредного действия СВЧ-поля.
129. Организация санитарной обработки личного состава войск в условиях применения оружия массового поражения.
130. Общие гигиенические требования к казармам. Планировка основных помещений, санитарно-технические требования к их содержанию.

7.3.5.2. Примерный перечень практических навыков (решение ситуационных задач) к экзаменам.

При исследовании температурного режима детской игровой комнаты получены следующие данные: колебания температур по горизонтали = $1,5^{\circ}$, а разница между температурой пола и потолка = 6° . Высота помещения – 3 м.

1. Дайте обоснованное заключение о температурном режиме детской игровой комнаты
2. Укажите правила измерения температурного режима
3. Назовите соответствующие нормы

Ответ: 1. Температурный режим – оптимальный. По гигиеническим нормам разница в температуре по горизонтали $\pm 2^{\circ}$, по вертикали - $\pm 2,5^{\circ}$ на каждый метр высоты.

2. Определяя температурный режим по вертикали в детском учреждении, приборы устанавливают на уровне 0,1 м; 0,7 м и 1 м от пола, а по горизонтали – у теплой и холодной стен и в центре помещения

3. По гигиеническим нормам разница в температуре по горизонтали $\pm 2^{\circ}$, по вертикали - $\pm 2,5^{\circ}$ на каждый метр высоты.

При определении микроклимата детской игровой комнаты определены следующие параметры его: температура воздуха - 22° , влажность – 35%, скорость движения воздуха – 0,3 м/сек.

1. Оцените тепловое самочувствие ребенка
2. Какими путями будет осуществляться теплообмен у ребенка?

3. Приведите соответствующие нормы

Ответ: 1. Самочувствие – оптимальное

2. Излучением, испарением, конвекцией

3. Температура воздуха – 20 - 22⁰, влажность воздуха – 40-60%, скорость движения воздуха – 0,2-0,3 м/сек

При оценке состояния здоровья школьника К. 14 лет, ортопед обратил внимание на нарушение его осанки, что связал с неправильной посадкой ученика за школьной партой. Наблюдая за положением тела ребенка на занятиях, Вы измерили отдельные размеры его тела и сопоставили их с размерами школьной мебели.

1. Чему должна быть равна высота и глубина сидения стула, чтобы посадка учащегося была более устойчивой?

2. Какие соотношения между столом и сидением Вы знаете?

3. Какая дистанция сидения необходима при письме и чтении?

Ответ: 1. Высота сидения должна соответствовать длине голени + 2 см на каблук. Сиденье должно иметь небольшой наклон назад, глубина его равна 3/4 длины бедра.

2. Соотношения между столом и стулом определяют дистанция спинки, дистанция сидения.

3. Отрицательная. При этом край стола заходит за край скамьи на 3 - 5 см.

7.3.5.3. Примерные тестовые задания к экзамену.

Выбрать несколько правильных ответов

1. Основными факторами риска, влияющими на состояние здоровья детей, являются:

1. Нарушение гигиенических требований

2. Наследственность

3. Недостаточная или избыточная двигательная активность

4. Нарушение режима дня и учебно-воспитательного процесса

5. Недостатки в организации и качестве питания

6. Неблагоприятный психологический климат в семье и коллективе

(Правильные ответы 1,2,3,4)

Выбрать несколько правильных ответов

2. При каких заболеваниях противопоказано профилактическое облучение искусственным УФ-излучением.

1. Активная форма туберкулеза

2. Заболевания щитовидной железы

3. Заболевания печени

4. Заболевания почек

5. Заболевания сердечно-сосудистой системы

(Правильные ответы 1,2,3,5)

Выбрать один правильный ответ

3. В случае органического загрязнения о чем свидетельствует повышенное содержание в воде аммиака.

1. О свежем загрязнении
2. О постоянном загрязнении
3. О давних сроках загрязнения
4. О некоторой давности загрязнения

(Правильный ответ 2)

Выбрать один правильный ответ

4. Укажите норму содержания фтора в 3 климатическом районе.

1. 1,5 мг/л
2. 0,5 мг/л
3. 5 мг/л
4. 1,2 мг/л

(Правильный ответ 4)

7.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
<p>Ситуационные задачи (кейсовый метод)</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия недуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p>	<p>Задания для решения ситуационных задач</p>	<p>Двухбалльная/пятибалльная шкала</p>

	<p>- принимать верные решения в условиях неопределенности;</p> <p>- разрабатывать алгоритм принятия решения;</p> <p>- овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы;</p> <p>- разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат;</p> <p>- применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</p> <p>Критериями оценки являются:</p> <p>5 (отлично) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на поставленные вопросы;</p> <p>4 (хорошо) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполные ответы на вопросы;</p> <p>3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера ситуации, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов;</p> <p>2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <p>- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет»,</p>	Фонд тестовых заданий	100-балльная шкала/5-балльная система

	<p>«является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. <p>Критерием оценки тестовых заданий, выполняемых студентом являются: правильно указанные ответы на 51% -69% - удовлетворительно, 70%-84% - хорошо, 85-100% - отлично. Ниже 50% - неудовлетворительно</p>		
Устный опрос	<p>Критериями оценки ответов вопросов, являются: правильно указанный полный ответ на поставленный вопрос – отлично;</p>	Перечень тем, вопросов и	Пятибалльная шкала

	<p>неполный ответ, требующий дополнений - хорошо;</p> <p>ответы на большую часть вопроса или ответ на вопрос, требующие существенных дополнений и корректировки - удовлетворительно;</p> <p>фрагментарные знания - неудовлетворительно.</p>	заданий к практическим занятиям	
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации</p> <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная – «зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала
Промежуточная аттестация.			
Зачет	<p>Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная «зачтено» и «незачтено»

	<p>соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы</p>		
<p>Экзаме н</p>	<p>Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p> <p>5 (отлично) – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ, демонстрирующий полученные знания;</p> <p>4 (хорошо) - незначительные затруднения при ответе на вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными</p>	<p>Вопрос ы и задачи к этапам экзаме на</p>	<p>5 - балльн ая шкала</p>

	комментариями педагога; 3 (удовлетворительно) – затрудненный, неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; корректировка ответа, возможна при наводящих вопросах педагога, 2 (неудовлетворительно) – неправильный ответ.		
--	--	--	--

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. **Гигиена [Электронный ресурс]: учебник / под ред. П.И. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
2. ** Гигиена Архангельский, В.И.. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.И. Архангельский, П.И. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 392 с. -
3. **Гигиена [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / [Румянцев Г.И. и др.]; под общ. ред. Г.И. Румянцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Электронная библиотечная система «Znanium.com» – Режим доступа: [http://znanium.com](http://znanium.com;);
- Электронная библиотечная система IPRbooks – Режим доступа: [http://www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru;);
- КиберЛенинка – Режим доступа: [http://cyberleninka.ru](http://cyberleninka.ru;);
- Электронная Библиотека Диссертаций – Режим доступа: <https://dvs.rsl.ru>.

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

9.1. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие студентам ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии

1. Введение

Понятие о профилактической и лечебной медицине. Краткая историческая справка. Гигиена как основа профилактической медицины, ее задачи.

Содержание дисциплины и взаимосвязь с другими предметами. Литература. Отчетность.

Раздел 1. Основы экологии человека.

Тема 1. Гигиеническое исследование и оценка степени денатурации воздуха в лечебных учреждениях, жилых помещениях.

Предмет, задачи и объекты гигиены. Связь гигиены с другими науками. Значение гигиенических мероприятий в деятельности лечащего врача. Понятие о первичной и вторичной профилактике заболеваний. Методы гигиенических исследований. Современные проблемы медицинской экологии и экологии человека. Гигиеническая характеристика факторов окружающей среды. Особенности их действия на организм человека. Действие различных химических и физических факторов на организм.

Тема 2. Гигиеническая оценка физических свойств воздуха в лечебных учреждениях, жилых помещениях.

Загрязнение атмосферного воздуха в городах как социальная и эколого-гигиеническая проблема. Основные источники и приоритетные химические загрязнители атмосферного воздуха городов, их гигиеническая характеристика.

Гигиена воздушной среды. Физические свойства воздуха и их значение для организма (температура, влажность, барометрическое давление и скорость движения воздуха). Микроклимат и его гигиеническое значение. Климат и здоровье человека. Гигиенические аспекты акклиматизации. Погода, определение и медицинская классификация типов погоды. Влияние изменения комплекса погодных условий, атмосферного давления, колебания солнечной активности, геомагнитного поля на здоровье и работоспособность. Гелиометеотропные реакции и их профилактика.

Тема 3. Гигиеническая оценка инсоляционного режима, естественного и искусственного освещения.

Солнечная радиация и ее гигиеническое значение. Световой климат. Гигиеническая характеристика и биологическое действие инфракрасной, ультрафиолетовой и видимой частей солнечного спектра. Ультрафиолетовая недостаточность, ее проявление и профилактика. Искусственные источники ультрафиолетовой радиации, их гигиеническая характеристика.

Тема 4. Гигиеническая оценка качества воды по результатам органолептического и физико-химического исследования.

Гигиена воды и водоснабжение населенных мест. Физиологическое и гигиеническое значение воды. Нормы водопотребления для населения. Роль воды в распространении инфекционных и паразитарных заболеваний. Физиологическая полноценность питьевой воды. Эндемические заболевания и заболевания, обусловленные химическими примесями воды. Принципы профилактики заболеваний водного характера. Современные подходы к стандартизации качества воды.

Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении, нормативные документы.

Тема 5. Методы улучшения качества воды. Коагуляция воды, подбор дозы.

Санитарная характеристика централизованной и нецентрализованной системы водоснабжения. Централизованная система водоснабжения, общая схема устройства водопровода. Традиционные и современные технологии и методы обработки питьевой воды.

Тема 6. Хлорирование воды, подбор дозы.

Специальные методы улучшения качества питьевой воды (фторирование, дефторирование, дезодорация, дезактивация, опреснение и др.). Проблема кондиционирования питьевой воды, расфасованной в емкости. Сравнительная гигиеническая характеристика источников водоснабжения и их антропогенного загрязнения водоемов. Зоны санитарной охраны водоисточников. Законодательство в области охраны водоемов и источников водоснабжения, современные подходы.

Раздел 2. Питание и здоровье человека.

Темы 7. Современные методы оценки рационального питания человека на примере анализа суточного рациона.

Значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности населения. Биологические и экологические проблемы питания. Концепция и принципы рационального питания. Количественная и качественная полноценность питания, сбалансированность рациона. Характеристика физиологических норм питания. Анализ различных теорий питания (вегетарианство, сыроедение, голодание, раздельное питание и др.). Особенности здорового питания различных групп населения. Методы оценки адекватности питания.

Тема 8. Корректировка питания взрослого человека на примере анализа суточного рациона.

Особенности здорового питания различных групп населения. Методы оценки адекватности питания.

Режим питания. Функциональные пищевые продукты. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Методы оценки адекватности питания. Профилактика заболеваний, связанных с недостаточным и избыточным питанием.

Тема 9. Пищевой статус питания. Коррекция индивидуального питания с учетом антропометрических данных студента.

Понятие о пищевом статусе как показателе здоровья. Критерии оценки пищевого статуса. Заболевания при недостаточном пищевом статусе. Состояние здоровья при избыточном пищевом статусе. Профилактика алиментарных заболеваний. Здоровое питание как фактор в профилактике рака.

Тема 10. Методы, приборы и показатели при оценке качества молока, как незаменимого продукта питания населения.

Белки животного и растительного происхождения, их источники, гигиеническое значение. Минеральные соли, их источники, гигиеническое значение. Макро- и микроэлементы. Молоко и молочные продукты, их

значение в питании населения. Экспертиза качества молока. Профилактика заболеваний, связанных с недоброкачественными молочными продуктами.

Тема 11. Санитарно-гигиеническая экспертиза качества пищевых продуктов и их кодирование.

Ксенобиотики в продуктах питания. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Использование биологически активных добавок к пище (БАД) в коррекции пищевого статуса человека. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Задачи санитарной экспертизы пищевых продуктов. Классификация пищевых продуктов по качеству.

Тема 12. Методы, приборы и показатели при оценке содержания нитратов в пищевых продуктах.

Расчет их допустимого суточного поступления (ДСП). Функциональные пищевые продукты. Ксенобиотики. Пищевые цепочки и их миграция. Нитриты и нитраты в продуктах питания. Методы оценки, приборы

Тема 13. Зерновые продукты, их пищевая ценность и значение в питании.

Значение хлеба в питании населения. Пищевая ценность хлеба, недостатки хлеба в гигиеническом отношении. Свойства муки, влияющее на качество хлеба. Экспертиза хлеба и муки. Пищевая и биологическая ценность. Качество и безопасность пищевых продуктов. Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах.

Тема 14. Санитарно-гигиенические методы оценки качества консервированных продуктов питания.

Методы консервирования, значение их в питании. Экспертиза сухарей, баночных консервов, концентратов. Профилактика заболеваний человека, связанных с употреблением недоброкачественных продуктов длительных сроков хранения. Сухари, консервы, концентраты, как основа для формирования сухих пайков в армии и для питания населения при чрезвычайных ситуациях. Пищевая и биологическая ценность

Тема 15. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку.

Организация и работа пунктов питания для населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку ООП. Обследование ООП. Разбор основных путей передачи через пищеблок пищевых инфекций и пищевых отравлений, их профилактика.

Тема 16. Порядок расследования пищевых отравлений.

Пищевые отравления и их классификация. Пищевые отравления микробной природы. Токсикоинфекции различной этиологии. Ботулизм, стафилококковый токсикоз. Микотоксикозы: эрготизм, фузариозы, афлатоксикозы. Роль пищевых продуктов в возникновении микробных пищевых отравлений немикробной природы: продуктами, ядовитыми по своей природе, продуктам, содержащим химические вещества в количествах, превышающих ПДУ (МДУ). Решение ситуационных задач. Расследование случаев пищевых отравлений. Роль врача в профилактике пищевых отравлений.

Раздел 3. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.

Тема 17. Основы больничной гигиены. Экспертиза проектов ЛПУ.

Основные задачи больничной гигиены. Гигиенические требования к размещению больниц и планировке больничного участка. Системы застройки больниц, зонирование больничного участка.

Система санитарно-гигиенических мероприятий по созданию охранительного режима и благоприятных условий пребывания больных в лечебном учреждении. Микроклимат, показатели естественной и искусственной освещенности, типы инсоляционного режима, источники загрязнения воздуха больничных помещений. Элементы санитарного благоустройства больниц - отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация, их гигиеническая оценка.

Тема 18. Инструментальное обследование лечебно – профилактического учреждения (планировка, внутренняя отделка, освещение, вентиляция, микроклимат, расстановка оборудования).

Внутрибольничные инфекции. Определение, классификация, структура, источники. Характеристика возбудителей, путей и факторов передачи. Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций. Планировочные, санитарно-технические и дезинфекционные мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим больницы. Гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков. Документация по санитарному состоянию пищеблоков и состоянию здоровья персонала.

Тема 19. Составление акта обследования лечебно – профилактического учреждения.

Обсуждение данных, полученных в ходе текущего санитарного надзора. Написание обоснованного заключения по результатам обследования стоматологической поликлиники. Составление рекомендаций по выявленным недостаткам.

Тема 20. Факторы производственной среды, влияющие на здоровье медработников.

Вопросы гигиены труда в системе здравоохранения. Общая характеристика профессиональных вредностей физической, химической биологической природы и психофизиологической природы в лечебно-профилактических учреждениях. Гигиена труда врачей основных медицинских специальностей. Гигиена труда при работе с источниками токов УВЧ и СВЧ, инфракрасного, ультрафиолетового, ионизирующего и лазерного излучения в ЛПУ. Гигиенические требования к планировке и оборудованию рентгенологических и радиологических отделений ЛПУ.

Раздел 4. Гигиена чрезвычайных ситуаций и катастроф. Радиационная гигиена.

Тема 21. Условия размещения людей в случае стихийных бедствий и катастроф. Организация полевого водоснабжения.

Санитарно-гигиенические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного, социального и техногенного происхождения в мирное время. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках. Гигиена полевого размещения личного состава.

Гигиенические основы размещения войск. Организация водоснабжения войск и населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Устройство ПВС. Табельные и подручные средства обработки воды. Обеззараживание воды в полевых условиях (гипер- и де- хлорирование), ее дезактивация.

Тема 22. Организация коллективного питания в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах.

Характеристика суточного рациона общевойскового пайка, специальных рационов, оценка пищевого статуса военнослужащих с использованием расчетных и лабораторных методов. Организация питания в полевых условиях. Характеристика рационов питания различных родов войск их гигиеническая оценка.

Размещение и планировка пункта питания на примере БПП. Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием и водоснабжением личного состава войск и населения.

Тема 23. Актуальные вопросы радиационной гигиены.

Гигиенические требования к организации радиационной защиты.

Актуальные проблемы радиационной гигиены. Ионизирующее излучение. Биологическое действие ионизирующей радиации. Характеристика основных видов излучения. Факторы, определяющие радиационную опасность. Радиотоксичность. Нормы радиационной безопасности. Использование радиоактивных веществ в открытом и закрытом виде. Принципы защиты от внешнего и внутреннего ионизирующего облучения. Дозиметрический контроль.

Тема 24. Основные методы радиометрических исследований и санитарно-дозиметрического контроля.

Ионизирующее излучение. Биологическое действие ионизирующей радиации. Характеристика основных видов излучения (альфа -, бета-, гамма-рентгеновского). Факторы, определяющие радиационную опасность. Нормы радиационной безопасности. Основы санитарно-гигиенического нормирования в области радиационной гигиены. Облучение населения природными источниками ионизирующих излучений. Охрана окружающей среды от радиоактивных загрязнений.

Раздел 5. Гигиена труда и охрана здоровья работающих.

Тема 25. Общие закономерности действия промышленных ядов. Основы гигиенического нормирования.

Основы законодательства по охране труда, правовые нормы, охрана труда женщин и подростков. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса.

Основы охраны труда работающих. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на производстве: технологические, санитарно-технические и лечебно-профилактические. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды. Средства индивидуальной защиты. Лечебно-профилактическое питание рабочих. Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Тема 26. Гигиена труда и охрана здоровья работающих. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные болезни, профилактика.

Гигиена труда, основные понятия. Виды трудовой деятельности. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Влияние условий труда на состояние здоровья работающих. Профессиональные вредности, профессиональные и производственно-обусловленные заболевания. Профессиональный риск нарушений здоровья у работающих. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды. Основы охраны труда работающих. Рефераты.

Тема 27. Профессиональные вредности физической природы. Влияние шума на организм. Приборы, методы измерения и оценки уровня шума, профилактика его неблагоприятного действия.

Колебательные движения – шум и вибрация, физические понятия. Источники шума, его характеристики, влияние шума на состояние здоровья работающих. Профессиональная патология, связанная с воздействием шума. Гигиеническое нормирование, профилактические мероприятия.

Раздел 6. Гигиена детей и подростков.

Темы 28. Основы определения и принципы оценки состояния здоровья детей.

Исследование и оценка физического развития детей и подростков. Методы исследования физического развития, возрастные стандарты физического развития детей. Физическое развитие как показатель здоровья населения. Методы оценки физического развития (сигмальный, регрессионный, центильный и др.).

Тема 29. Оценка физического развития детей и подростков комплексным методом.

Оценка уровня биологического развития комплексными методами. Акселерация, ретардация, децелерация. Социально-гигиеническое значение изменения темпов возрастного развития.

Тема 30. Санитарно-гигиенические требования к размещению, устройству и оборудованию школы.

Гигиена учебных занятий в школе. Адаптация детей к учебному процессу в начале обучения. Гигиенические принципы организации учебного процесса, требования к организации урока, учебного дня и учебной недели. Требования к школьной мебели, её маркировке и расстановке. Гигиеническая оценка режима дня, организации учебно-воспитательного процесса в школе.

Состояние здоровья детей и подростков. Влияние экологических, социально-гигиенических и внутришкольных факторов на состояние здоровья. Школьные болезни, причины, профилактика.

Темы 31. Гигиенические подходы к оценке школьной мебели и учебных пособий.

Конструктивные особенности школьной мебели в возрастном аспекте. Правильный подбор мебели учащимся различных возрастных групп. Правила рассаживания учащихся в классе. Гигиенические требования к учебным пособиям. Основные методы гигиенической оценки учебных пособий.

Раздел 7. Личная гигиена как часть общественной гигиены.

Тема 32. Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены.

Понятие, значение здорового образа жизни для сохранения здоровья и активного долголетия. Критерии здоровья, классификация. Гигиенические принципы здорового образа жизни лиц с учетом возраста. Режим труда и отдыха, рациональное питание с учетом современной направленности диет. Гиподинамия, ее последствия. Роль физической культуры, режима дня и организации питания в мобилизации процессов адаптации в условиях современных городов, в экстремальных ситуациях. Заключение Современное состояние гигиены как актуального направления медицинской науки.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Microsoft Office Word 2015
Adobe Reader
K-Lite Codec Pack, Codec Guide
OCWindows, Microsoft Corp.

7-zip.org

Офисный пакет WPSOffice

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

**УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055E23739В28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.22 Фармакология _____

по специальности _____ 31.05.01. Лечебное дело _____

квалификация (степень)

выпускника _____ Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г. _____

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: - подготовка специалиста по дисциплине «Фармакология», обладающего системным фармакологическим мышлением, знаниями, навыками и умениями, способного применять их в своей профессиональной деятельности врача и в условиях инновационного развития общества.

Задачи:

- сформировать у студентов представление о роли и месте фармакологии среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с историей развития фармакологии, деятельностью наиболее выдающихся лиц медицины и фармации, вкладом отечественных и зарубежных ученых в развитие мировой медицинской науки;
- ознакомить студентов с основными этапами становления фармакологии как медико-биологической дисциплины, основными этапами развития, фундаментальными подходами к созданию лекарственных средств;
- ознакомить студентов с современными этапами создания лекарственных средств, с использованием современных международных стандартов в доклинических (GLP) и клинических (GCP) исследованиях и производстве (GMP) лекарственных препаратов, общими принципами клинических исследований с учетом доказательности, с базисными закономерностями фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств;
- обучить студентов анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров;
- сформировать у студентов умения оценивать возможности выбора и использования лекарственных средств на основе представлений об их свойствах для целей эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии и диагностики заболеваний отдельных систем организма детей и подростков;
- обучить студентов распознаванию возможных побочных и токсикологических проявлений при применении лекарственных средств и осуществлять их применение;
- обучить студентов принципам оформления рецептов и составления рецептурных прописей, умению выписывать рецепты лекарственных средств в различных лекарственных формах, а также при определенных патологических состояниях у детей и подростков, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов;
- обучить студентов организации работы с медикаментозными средствами в лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля, базовым навыкам рецептурного документооборота, правилам хранения лекарственных средств из списка сильнодействующих и ядовитых, а

- также списков наркотических средств и психотропных веществ;
- сформировать у студентов умения, необходимые для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области фармакологии с учетом этических, деонтологических аспектов, основных требований информационной безопасности;
 - сформировать у студентов навыки здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Фармакология» входит в перечень базовой части ОПОП подготовки специалистов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: философия, биоэтика, история Отечества, история медицины, правоведение, экономика, иностранный язык, латинский язык, культурология, физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, гигиена и экология человека, патологическая анатомия, патофизиология.

Изучение дисциплины фармакологии необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами: гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиология, медицинская реабилитация, дерматовенерология, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, психиатрия, медицинская психология, оториноларингология, офтальмология, медицина катастроф, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, профессиональные болезни, госпитальная терапия, клиническая фармакология, инфекционные болезни, фтизиатрия, общая хирургия, анестезиология и реанимация, интенсивная терапия, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, стоматология, онкология, лучевая терапия, травматология и ортопедия, акушерство и гинекология, основы формирования здоровья у детей, пропедевтика детских болезней, факультетская педиатрия, эндокринология, госпитальная педиатрия, инфекционные болезни у детей, поликлиническая и неотложная педиатрия.

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

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дескрипторы
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации	<p>Знать: современные методики сбора и обработки информации</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Владеть: навыками назначения, применения и оценки эффекта лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; владеет навыками выписки рецептов медикаментозных препаратов; навыками рациональной фармакотерапии</p>
		ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ полученных	<p>Знать: современные методики сбора и обработки информации</p> <p>Уметь: интерпретировать</p>

		<p>данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты</p>	<p>результаты сбора информации о заболевании пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Владеть: навыками назначения, применения и оценки эффекта лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; владеет навыками выписки рецептов медикаментозных препаратов; навыками рациональной фармакотерапии</p>
		<p>ОПК-7.ИДЗ – Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий</p>	<p>Знать: анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий;</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Владеть: навыками назначения, применения и оценки эффекта лекарственных средств при лечении,</p>

			реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; владеет навыками выписки рецептов медикаментозных препаратов; навыками рациональной фармакотерапии
		ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых; Уметь: интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Владеть: навыками назначения, применения и оценки эффекта лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; владеет навыками выписки рецептов медикаментозных препаратов; навыками рациональной фармакотерапии

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию;

- учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родитель»;
- выдающиеся деятели медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка);
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке; – основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;
- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;
- использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;
- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;
- основные законы физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; – характеристики воздействия физических факторов на организм;
- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка на молекулярном и клеточном уровнях;
- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути их превращения;
- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;
- общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;
- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков, методы микробиологической диагностики;
- применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования;

- анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;
- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;
- функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуноотропной терапии.;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья детского населения и подростков;
- основы применения доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях.;
- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;
- этиология, патогенез, лечение и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и женского населения;
- основные клинические проявления у детей и подростков заболеваний кожи и подкожной клетчатки, лор-органов, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы, челюстно-лицевой области, онкологической патологии;
- особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- виды и методы современной анестезии у детей и подростков, способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков;
- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
- основные принципы лечения и реабилитации инфекционных болезней у детей и подростков;
- особенности лечения этиотропными и патогенетическими средствами, реабилитации детей и подростков, больных туберкулезом
- клиничко-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков;

Уметь:

- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;
- анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков;
- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;
- пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний
- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи;
- участвовать в оказании лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической помощи детям и подросткам с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию;
- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;

Владеть:

- изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов
- владение иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.
- базовые технологии преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;
- владеть медико-функциональным понятийным аппаратом;

- владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков;
- владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц (252 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		5	6
Контактные часы (всего)	158	78	80
В том числе:			
Лекции (Л)	42	26	16
Практические занятия (ПЗ)	116	52	64
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	67	30	37
В том числе:			
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	20	10	10
1. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	20	10	10
2. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	27	10	17
3. Составление плана-конспекта			
Курсовой проект (работа)	-	-	-
Контроль (всего)	27		27
Форма промежуточной аттестации: Зачет (5)		зачет	экзамен

Экзамен (б)			
Общая трудоемкость (часы з.е)	252/7	108/4	144/4

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/ п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ПЗ	Контроль	СР	
5 семестр							
1.	Раздел 1. Общая фармакология. Тема 1.1. Введение в фармакологию.	1-2	2	6		4	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
2.	«Витамины. Их роль в жизнедеятельности организма»	3	3	-		4	Беседа, групповое мероприяти е
3.	Раздел 2. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы. Тема 2.1. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию. Тема 2.2. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. М- и Н-холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства.	4	3	8		4	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
4.	Тема 2.3. М-холинергические средства. Н-холинергические средства.	5-6	3	6		4	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос

	Тема 2.4. Средства, воздействующие на адренергические процессы.						
5.	Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие преимущественно на центральную нервную систему. Тема 3.1. Ингаляционные и неингаляционные наркотические средства. Снотворные средства. Спирт этиловый. Тема 3.2. Наркотические анальгетики.	7-9	3	8		4	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
6.	Тема 3.3. Нестероидные противовоспалительные средства. Тема 3.4. Антikonвульсанты. Противозэпилептические средства.	10-11	3	6		-	Тестирован ие
7.	Тема 3.5. Психотропные средства. Нейролептики. Классификация психотропных средств, угнетающего типа действия. Тема 3.6. Анксиолитики.	12-13	3	6		-	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
8.	Тема 3.7. Психостимулирующие вещества. Тема 3.8. Средства, стимулирующие витальные функции центральной нервной системы.	14-15	3	6		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
9.	Раздел 4. Средства, влияющие на функцию исполнительных органов. Тема 4.1. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Сердечные гликозиды. Тема 4.2. Противоаритмические средства.	16	3	6		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
10.	Промежуточная аттестация	17				-	Зачет в устной

							форме
	Итого:		26	52	-	30	
6 семестр							
1.	Раздел 4. (продолжение). Тема 4.3. Средства, для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). Тема 4.4. Гипертензивные и антигипертензивные средства.	1-2	2	8		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
2.	Тема 4.5. Диуретические средства. Тема 4.6. Средства, влияющие на систему крови.	3-4	2	8		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
3.	Тема 4.7. Средства, влияющие на функцию органов дыхания. Тема 4.8. Средства, влияющие на функцию органов пищеварения.	5-6	2	8		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
4.	Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена. Тема 5.1. Витаминные препараты. Тема 5.2. Гормональные препараты стероидной структуры.	7-8	2	8		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
5.	Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства. Тема 6.1. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты.	9-10	2	8		5	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
6.	Тема 6.2. Антибиотики. Тема 6.3. Синтетические противомикробные средства.	11-12	2	8		4	Тестирован ие
7.	Тема 6.4. Противотуберкулезные	13-14	2	8		4	Обсуждени е

	противомикозные средства. Тема 6.5. Противобластомные средства.						Докладов Блиц-опрос
8.	Раздел 7. Средства, влияющие на иммунные процессы. Тема 7.1. Средства, влияющие на иммунные процессы.	15-17	2	8		4	Обсуждени е Докладов Блиц-опрос
9.	Промежуточная аттестация	18			27		Экзамен в устной форме
	Итого:		16	64	27	37	
	Итого за 2 семестра:		42	116	27	67	

5.3. Содержание разделов дисциплины «Фармакология», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
5 семестр						
Тема 1.	Раздел 1. Общая фармакология. Тема 1.1. Введение в фармакологию.	2	Место фармакологии среди медицинских и биологических наук. Социальные аспекты применения лекарственных средств. Предмет, задачи и методы фармакологии. Хронофармакология. Понятие о фармакодинамике и фармакокинетике лекарственных веществ. Пути поступления, резорбция, транспорт, биотрансформация и выведение лекарственных веществ. Общие закономерности воздействия лекарственных веществ	ОПК-7. ИД1 ИД3	Знать: определение понятия «фармакология», «фармакотерапия», различия между ними, предмет и задачи фармакологии. Уметь: оценивать фармакокинетические параметры лекарственных средств, прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, оценивать возможные взаимодействия препаратов. Владеть: общими вопросами фармакологии; информацией об основных фармакокинетических	Слайд-лекция

			на организм человека и животных. Экзогенные и эндогенные факторы, влияющие на действие лекарственных веществ. Механизм действия лекарств. Взаимодействие лекарственных веществ.		процессах, основных фармакокинетических константах и их практическом применении, о механизмах действия лекарственных средств, о видах нежелательных лекарственных реакций, о межлекарственных взаимодействиях.	
Тема 2	«Витамины. Их роль в жизнедеятельности и организма»	3	Витамины – это органические соединения, необходимые для нормальной жизнедеятельности. В организме человека они превращаются в коферменты и участвуют в синтезе ферментов, которые регулируют обмен веществ. Потребность организма в витаминах зависит от личных факторов. Значение этих факторов и потребности позволяют предотвратить нарушение обмена веществ,	ОПК-7. ИД4 ИД3	Знать: о функциональной значимости различных групп витаминов; а также витаминные и коферментные ЛС. Уметь: выявлять симптомы гиповитаминоза всех витаминов; проводить профилактические мероприятия у групп риска по гиповитаминозу и авитаминозу. Владеть: навыками профилактики гиповитаминоза и авитаминоза различных групп витаминов с учетом	Лекция-дискуссия

			связанные с гиповитаминозом и авитаминозом.		значения суточной потребности у основной группы населения у групп риска.	
Тема 3.	<p>Раздел 2. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы.</p> <p>Тема 2.1. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию.</p> <p>Тема 2.2. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. М- и Н-холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства.</p>	3	<p>Общая классификация веществ, влияющих на центральную и периферическую нервную систему. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию.</p> <p>Фармакологическая характеристика местноанестезирующих средств. Особенности действия и применения в педиатрии.</p> <p>Фармакология синаптической передачи. Общая характеристика лекарственных средств, действующих преимущественно в области окончаний эфферентных нервов. Холинергические средства избирательного</p>	ОПК-7.ИД1 ИД2	<p>Знать: общую классификацию веществ, влияющих на ЦНС, общую характеристику ЛС, действующих преимущественно в области окончаний эфферентных нервов.</p> <p>Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функций организма.</p> <p>Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.</p>	Проблемная лекция

			действия. М- и Н-холинергические средства. Антихолинэстеразные средства. Особенности действия и применения.			
Тема 4.	Тема 2.3. М-холинергические средства. Н-холинергические средства. Тема 2.4. Средства, воздействующие на адренергические процессы.	3	Холинергические средства избирательно действующие на М-холинорецепторы. Фармакология препаратов группы атропина. Особенности действия и применения в педиатрии. Холинергические средства избирательно действующие на Н-холинорецепторы. Фармакология Н-холиноблокирующих веществ. Адреномиметические средства. Классификация. Особенности фармакодинамики прямых и непрямых адреномиметиков и адреноблокаторов.	ОПК-7.ИД1 ИД3	Знать: фармакологию препаратов группы атропина, особенности фармакодинамики прямых и непрямых адреномиметиков и адреноблокаторов. Уметь: проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС. Владеть: информацией о влиянии ЛС на параметры качества жизни.	Проблемная лекция

			<p>Вещества, избирательно воздействующие на α-адренорецепторы и β-адренорецепторы. Особенности действия и применения.</p>			
Тема 5.	<p>Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие преимущественно на центральную нервную систему. Тема 3.1. Ингаляционные и неингаляционные наркозные средства. Снотворные средства. Спирт этиловый. Тема 3.2. Наркотические анальгетики.</p>	3	<p>Фармакологическая характеристика средств для ингаляционного и неингаляционного наркоза. Особенности действия и применения в педиатрии. Комбинированный наркоз. Спирт этиловый. Действие на центральную нервную систему. Противомикробные свойства. Применение. Острое и хроническое отравление. Снотворные средства. Классификация алкалоидов опия. Механизм анальгетического действия. Влияние на центральную нервную систему.</p>	ОПК-7.ИД1 ИД4	<p>Знать: классификация лекарственных средств, влияющих преимущественно на центральную нервную систему, понятие о состоянии наркоза, средства, угнетающие витальные функции центральной нервной системы.</p> <p>Уметь: определять оптимальный режим дозирования ЛС; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС; знать особенности выбора ЛС в зависимости от сроков беременности, при лактации; проведение фармакологических проб</p>	Слайд-лекция

			<p>Фармакологическая характеристика синтетических заменителей морфина. Особенности действия и применения в педиатрии. Острое и хроническое отравление. Антагонисты наркотических анальгетиков.</p>		<p>для оценки индивидуальной чувствительности к ЛС. Владеть: навыками проведения комбинированного назначения ЛС.</p>	
Тема 6.	<p>Тема 3.3. Нестероидные противовоспалительные средства. Тема 3.4. Антikonвульсанты. Противоэпилептические средства.</p>	3	<p>Нестероидные противовоспалительные средства. Механизм противовоспалительного, анальгетического и жаропонижающего действия. Осложнения при применении. Классификация средств, применяемых для купирования и предупреждения судорог. Противоэпилептические средства. Классификация и механизм действия. Средства, применяемые при судорожных формах эпилепсии и при</p>	ОПК-7.ИД1 ИД3	<p>Знать: классификацию нестероидных противовоспалительных средств. Уметь: определять оптимальный режим дозирования ЛС; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС. Владеть: правилами врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного.</p>	Проблемная лекция

			бессудорожных формах.			
Тема 7.	Тема 3.5. Психотропные средства. Нейролептики. Классификация психотропных средств, угнетающего типа действия. Тема 3.6. Анксиолитики.	3	Нейрофизиология психозов. Фармакодинамика нейролептиков. Механизм действия. Особенности действия и применения в медицине. Фармакодинамика анксиолитиков. Классификация. Механизм анксиолитического действия. Применение. Особенности действия и применения анксиолитиков.	ОПК-7.ИД1 ИД2	Знать: понятие о нейролептанальгезии, классификацию психотропных средств. Уметь: проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС. Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.	Проблемная лекция
Тема 8.	Тема 3.7. Психостимулирующие вещества. Тема 3.8. Средства, стимулирующие витальные функции центральной нервной системы.	3	Психотропные вещества стимулирующего типа действия. Классификация. Фармакологическая характеристика психомоторных и психометаболических (ноотропы) стимуляторов. Особенности действия и	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	Знать: фармакологию и фармакокинетику лекарственных средств, особенности у детей. Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия	Слайд-лекция

			<p>применения в медицине. Психотонические средства (адаптогены). Средства, стимулирующие витальные функции центральной нервной системы. Аналептики. Классификация. Механизм действия. Влияние на дыхание и кровообращение. Особенности действия и применения.</p>		<p>препарата и состояния функций организма. Владеть: навыками анализа действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</p>	
Тема 9.	<p>Раздел 4. Средства, влияющие на функцию исполнительных органов. Тема 4.1. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Сердечные гликозиды. Тема 4.2.</p>	3	<p>Сердечные гликозиды. История изучения. Механизм действия. Терапевтическое действия при декомпенсации сердечной деятельности. Негликозидные кардиотонические средства. Фармакологическая характеристика. Классификация антидеполяризующих и деполяризующих антиаритмических</p>	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	<p>Знать: фармакодинамику сердечных гликозидов, особенности действия и применения кардиотонических средств. Уметь: пользоваться специальной справочной литературой. Владеть: необходимым комплексом рутинных (опрос, осмотр) и специальных лабораторных и функциональных методов</p>	Слайд-лекция

	Противоаритмические средства.		средств. Механизмы действия различных групп. Применение при тахиаритмиях и брадиаритмиях.		исследования по системам для оценки фармакодинамики.	
		26				
	6 семестр					
Тема 1.	Раздел 4. (продолжение). Тема 4.3. Средства, для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). Тема 4.4. Гипертензивные и антигипертензивные средства.	2	Фармакологическая характеристика средств, расширяющих коронарные сосуды и уменьшающих потребность сердечной мышцы в кислороде. Антигипертензивные средства. Классификация. Локализация и механизм действия. Фармакологическая характеристика веществ, расширяющих сосуды, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему, угнетающих работу сердца и уменьшающих объем циркулирующей крови. Гипертензивные средства.	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	Знать: средства для купирования и профилактики приступов стенокардии, антиангинальные средства, особенности действия и применения гипертензивных и антигипертензивных средств. Уметь: проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС. Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных	Слайд-лекция

			Классификация. Локализация, механизм действия.		заболеваний и патологических состояний.	
Тема 2.	Тема 4.5. Диуретические средства. Тема 4.6. Средства, влияющие на систему крови.	2	Механизмы реабсорбции натрия в канальцевой системе нефрона, как объект воздействия фармакологических веществ. Применение, осложнения при применении и их коррекция. Фармакологическая характеристика средств, влияющих на эритропоэз и лейкопоэз. Особенности действия и применения в педиатрии. Фармакологическая характеристика средств, влияющих на жидкое состояние крови. Механизм действия средств, влияющих на процессы гемокоагуляции, на фибринолиз, на агрегацию и адгезию тромбоцитов.	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	Знать: фармакологическую характеристику диуретических средств, классификацию мочегонных средств, общую классификацию средств, влияющих на систему крови, особенности действия и применения в педиатрии. Уметь: проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС. Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.	Проблемная лекция

Тема 3.	Тема 4.7. Средства, влияющие на функцию органов дыхания. Тема 4.8. Средства, влияющие на функцию органов пищеварения.	2	Особенности действия и применения в педиатрии. Фармакологическая характеристика противокашлевых средств и веществ, стимулирующих дыхание. Средства, применяемые при отеке легких. Средства, влияющие на синтез сурфактанта. Общая классификация средств, влияющих на функции органов пищеварения. Фармакологическая характеристика веществ, влияющих на аппетит. Вещества, влияющие на секреторную и моторную функции желудка.	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД4	Знать: классификацию средств, влияющих на функции органов дыхания, фармакологическую характеристику средств, применяемых при бронхообструктивном синдроме. Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функций организма. Владеть: навыками анализа действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.	Проблемная лекция
Тема 4.	Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.	2	Фармакологическая характеристика водорастворимых витаминных препаратов. Фармакологическая характеристика	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	Знать: особенности действия и применения глюкокортикоидов и минералокортикоидов, их фармакологическую характеристику.	Слайд-лекция

	<p>Тема 5.1. Витаминные препараты. Тема 5.2. Гормональные препараты стероидной структуры.</p>		<p>жирорастворимых витаминных препаратов. Гипервитаминозы. Препараты гормонов коры надпочечников (глюкокортикоиды и минералокортикоиды). Фармакологическая характеристика. Механизмы действия. Препараты женских и мужских половых гормонов. Анаболические стероиды. Особенности действия и применения.</p>		<p>Уметь: определять оптимальный режим дозирования ЛС; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС. Владеть: правилами врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного.</p>	
Тема 5.	<p>Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства. Тема 6.1. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты.</p>	4	<p>Антибактериальные химиотерапевтические средства. Основные принципы химиотерапии. Классификация химиотерапевтических средств. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Механизм действия. Особенности действия и</p>	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2.	<p>Знать: основные принципы химиотерапии, классификацию химиотерапевтических средств Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функций организма.</p>	Проблемная лекция

			применения.		Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.	
Тема 6.	Тема 6.2. Антибиотики. Тема 6.3. Синтетические противомикробные средства.	2	Антибиотики нарушающие синтез микробной стенки, проницаемость цитоплазматической мембраны, синтез белка и нуклеиновых кислот. Фармакологическая характеристика антибиотиков группы пенициллинов, цефалоспоринов, полимиксина, аминогликозидов, макролидов, тетрациклинов. Фармакологическая характеристика синтетических противомикробных	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2.	Знать: классификацию антибиотиков по спектру и механизму действия, осложнения при антибиотикотерапии, особенности действия и применения. Уметь: проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС. Владеть: навыками оценки возможности использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических	Проблемная лекция

			<p>средств. Особенности действия и применения у детей.</p> <p>Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Применение.</p> <p>Особенности действия и применения.</p>		состояний.	
Тема 7.	<p>Тема 6.4. Противотуберкулезные противомикозные средства.</p> <p>Тема 6.5. Противобластомные средства.</p>	2	<p>Особенности действия и применения противотуберкулезных противомикозных средств.</p> <p>Фармакологическая характеристика. Классификация. Механизм действия. Особенности действия и применения.</p> <p>Фармакологическая характеристика.</p>	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД4	<p>Знать: классификацию и механизм действия противотуберкулезных противомикозных средств.</p> <p>Уметь: пользоваться специальной справочной литературой.</p> <p>Владеть: необходимым комплексом рутинных (опрос, осмотр) и специальных лабораторных и функциональных методов исследования по системам для оценки фармакодинамики.</p>	Слайд-лекция
Тема 8.	Раздел 7. Средства, влияющие на	2	<p>Основные этапы иммунного ответа, как объект воздействия</p>	ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2	<p>Знать: основные этапы иммунного ответа, как объект воздействия</p>	Слайд-лекция

	<p>иммунные процессы. Тема 7.1. Средства, влияющие на иммунные процессы.</p>		<p>фармакологических веществ. Классификация веществ, влияющих на иммунную систему. Фармакологическая характеристики иммуностимуляторов и иммунодепрессантов.</p>		<p>фармакологических веществ, классификацию веществ, влияющих на иммунную систему. Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функций организма. Владеть: навыками анализа действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</p>	
	Всего часов в семестре	16				
	Итого:	42				

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
	5 семестр		
1.	Раздел 1. Общая фармакология. Тема 1.1. Введение в фармакологию.	Значение изучения предмета. Связь с дисциплинами. Задачи фармакологии в подготовке провизора. Этапы создания новых лекарственных препаратов. Фармакологическая классификация лекарственных средств.	6
2.	Раздел 2. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы. Тема 2.1. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию. Тема 2.2. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. М- и Н- холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства.	Вещества, влияющие на афферентную иннервацию. Фармакологическая характеристика местноанестезирующих средств. Фармакология синаптической передачи. Холинергические средства неизбирательного действия. М- и Н- холинергические средства. Антихолинэстеразные средства.	8
3.	Тема 2.3. М-холинергические средства. Н-холинергические средства. Тема 2.4. Средства, воздействующие на адренергические процессы.	Холинергические средства избирательно действующие на М- холинорецепторы. Холинергические средства избирательно действующие на Н- холинорецепторы. Адреномиметические средства. Вещества, избирательно воздействующие на α -	6

		адренорецепторы и β -адренорецепторы.	
4.	Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие преимущественно на центральную нервную систему. Тема 3.1. Ингаляционные и неингаляционные наркозные средства. Снотворные средства. Спирт этиловый. Тема 3.2. Наркотические анальгетики.	Фармакологическая характеристика средств для ингаляционного и неингаляционного наркоза. Комбинированный наркоз. Спирт этиловый. Действие на центральную нервную систему. Противомикробные свойства. Снотворные средства. Механизм анальгетического действия алкалоидов опиоидов. Влияние на центральную нервную систему. Антагонисты наркотических анальгетиков.	8
5.	Тема 3.3. Нестероидные противовоспалительные средства. Тема 3.4. Антиконвульсанты. Противозепилептические средства.	Механизм противовоспалительного, анальгетического и жаропонижающего действия. Осложнения при применении. Противозепилептические средства. Классификация и механизм действия. Средства, применяемые при судорожных формах эпилепсии и при бессудорожных формах.	6
6.	Тема 3.5. Психотропные средства. Нейролептики. Классификация психотропных средств, угнетающего типа действия. Тема 3.6. Анксиолитики.	Фармакодинамика нейролептиков. Фармакодинамика анксиолитиков. Механизм анксиолитического действия. Применение.	6
7.	Тема 3.7. Психостимулирующие вещества. Тема 3.8. Средства, стимулирующие витальные функции центральной нервной системы.	Фармакологическая характеристика психомоторных и психометаболических (ноотропы) стимуляторов. Психотонические средства (адаптогены). Средства, стимулирующие витальные функции	6

		центральной нервной системы. Аналептики. Механизм действия. Влияние на дыхание и кровообращение.	
8.	Раздел 4. Средства, влияющие на функцию исполнительных органов. Тема 4.1. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Сердечные гликозиды. Тема 4.2. Противоаритмические средства.	Механизм действия сердечных гликозидов. Терапевтическое действие при декомпенсации сердечной деятельности. Негликозидные кардиотонические средства. Механизмы действия антидеполяризующих и деполяризующих антиаритмических средств.	6
9.	Промежуточная аттестация	Зачет в устной форме.	
			52
	6 семестр		
1.	Раздел 4. (продолжение). Тема 4.3. Средства, для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). Тема 4.4. Гипертензивные и антигипертензивные средства.	Антигипертензивные средства. Локализация и механизм действия. Фармакологическая характеристика веществ, расширяющих сосуды, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему, угнетающих работу сердца и уменьшающих объем циркулирующей крови. Гипертензивные средства.	8
2.	Тема 4.5. Диуретические средства. Тема 4.6. Средства, влияющие на систему крови.	Механизмы реабсорбции натрия в канальцевой системе нефрона, как объект воздействия фармакологических веществ. Применение, осложнения при применении и их коррекция. Механизм действия средств, влияющих на процессы гемокоагуляции, на фибринолиз, на агрегацию и адгезию тромбоцитов.	8

3.	<p>Тема 4.7. Средства, влияющие на функцию органов дыхания.</p> <p>Тема 4.8. Средства, влияющие на функцию органов пищеварения.</p>	<p>Механизм действия противокашлевых средств и веществ, стимулирующих дыхание. Средства, применяемые при отеке легких. Средства, влияющие на синтез сурфактанта. Вещества, влияющие на секреторную и моторную функции желудка. Вещества, влияющие на секреторную и моторную функции кишечника.</p>	8
4.	<p>Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.</p> <p>Тема 5.1. Витаминные препараты.</p> <p>Тема 5.2. Гормональные препараты стероидной структуры.</p>	<p>Механизм действия водорастворимых витаминных препаратов, жирорастворимых витаминных препаратов. Гипервитаминозы. Препараты гормонов коры надпочечников (глюкокортикоиды и минералокортикоиды). Особенности действия и применения.</p>	8
5.	<p>Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства.</p> <p>Тема 6.1. Химиотерапевтические средства.</p> <p>Сульфаниламидные препараты.</p>	<p>Механизм действия антибактериальных химиотерапевтических средств.</p> <p>Основные принципы химиотерапии.</p> <p>Сульфаниламидные препараты.. Особенности действия и применения.</p>	8
6.	<p>Тема 6.2. Антибиотики.</p> <p>Тема 6.3. Синтетические противомикробные средства.</p>	<p>Механизм действия фармакологической характеристики антибиотиков группы пенициллинов, цефалоспоринов, полимексина, аминогликозидов, макролидов, тетрациклинов; синтетических противомикробных средств. Особенности действия и применения у детей.</p>	8

7.	Тема 6.4. Противотуберкулезные противомикозные средства. Тема 6.5. Противобластомные средства.	Особенности действия и применения противотуберкулезных противомикозных средств. Фармакологическая характеристика. Классификация. Механизм действия. Особенности действия и применения. Фармакологическая характеристика.	8
8.	Раздел 7. Средства, влияющие на иммунные процессы. Тема 7.1. Средства, влияющие на иммунные процессы.	Механизм действия веществ, влияющих на иммунную систему. Фармакологическая характеристики иммуностимуляторов и иммунодепрессантов.	8
			64
	Итого:		116

5.7. Самостоятельная работа

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/ п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнен ия	Объем в часах
	5 семестр			
1.	Раздел 1. Общая фармакология. Тема 1.1. Введение в фармакологию.	Составление плана- конспекта. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	1-3 неделя	4

2.	<p>Раздел 2. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы.</p> <p>Тема 2.1. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию.</p> <p>Тема 2.2. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. М- и Н-холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства.</p>	<p>Составление плана-конспекта.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.</p>	4-5 неделя	4
3.	<p>Тема 2.3. М-холинергические средства.</p> <p>Н-холинергические средства.</p> <p>Тема 2.4. Средства, воздействующие на адренергические процессы.</p>	<p>Написание реферата.</p> <p>Изучение основных и дополнительных источников литературы.</p>	6-8 неделя	4
4.	<p>Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие преимущественно на центральную нервную систему.</p> <p>Тема 3.1. Ингаляционные и неингаляционные наркотические средства. Снотворные средства. Спирт этиловый.</p> <p>Тема 3.2. Наркотические анальгетики.</p>	<p>Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.</p> <p>Изучение основных и дополнительных источников литературы.</p>	9-11 неделя	4
5.	<p>Тема 3.3. Нестероидные противовоспалительные средства.</p> <p>Тема 3.4. Антиконвульсанты. Противозапилептические средства.</p>	<p>Составление плана-конспекта.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.</p>	12-13 неделя	4
6.	<p>Тема 3.5. Психотропные</p>	<p>Написание</p>	14-	5

	средства. Нейролептики. Классификация психотропных средств, угнетающего типа действия. Тема 3.6. Анксиолитики.	реферата. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	15неделя	
7.	Тема 3.7. Психостимулирующие вещества. Тема 3.8.Средства, стимулирующие витальные функции центральной нервной системы.	Написание реферата. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	16 неделя	5
8.	Раздел 4.Средства, влияющие на функцию исполнительных органов. Тема 4.1.Средства, влияющие на сердечно- сосудистую систему. Сердечные гликозиды. Тема 4.2. Противоаритмические средства.	Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно- методических пособий. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	17неделя	5
				30
	6 семестр			
1.	Раздел 4. (продолжение). Тема 4.3. Средства, для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). Тема 4.4. Гипертензивные и антигипертензивные средства.	Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно- методических пособий. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	1-2 неделя	5
2.	Тема 4.5. Диуретические средства. Тема 4.6. Средства, влияющие на систему крови.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме. Написание реферата.	3-4 неделя	5
3.	Тема 4.7.Средства, влияющие на функцию	Изучение основных и дополнительных	5-6 неделя	5

	органов дыхания. Тема 4.8. Средства, влияющие на функцию органов пищеварения.	источников литературы.		
4.	Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена. Тема 5.1. Витаминные препараты. Тема 5.2. Гормональные препараты стероидной структуры.	Написание реферата. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	7-9неделя	5
5.	Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства. Тема 6.1. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты.	Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	10-12неделя	5
6.	Тема 6.2. Антибиотики. Тема 6.3. Синтетические противомикробные средства.	Составление плана-конспекта. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	13-14неделя	4
7.	Тема 6.4. Противотуберкулезные противомикозные средства. Тема 6.5. Противобластомные средства.	Изучение основных и дополнительных источников литературы.	15-16неделя	4
8.	Раздел 7. Средства, влияющие на иммунные процессы. Тема 7.1. Средства, влияющие на иммунные процессы.	Написание реферата. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	17-19неделя	4

				37
	Итого:			67

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май	Лекция-дискуссия «Витамины. Их роль в жизнедеятельности организма»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-7.ИД1 ИД3,ИД2

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

6.1 Методические указания (собственные разработки)

1. Общая рецептура [учебно-методическое пособие] / [сост. М.Г. Хатхоху]. –: Пермьяков С.А., 2014. – 144 с. - [Электронный ресурс]:

2. Противовирусные средства [Электронный ресурс]: [учебно-методическое пособие] / [сост. М.Г. Хатхоху]. –: Пермьяков С.А., 2014. – 29 с.

6.2. Литература для самостоятельной работы:

1. Венгеровский, А.И. Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Венгеровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ЭБС «Консультант студента»
2. Харкевич, Д.А. Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Д.А. Харкевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 760 с. - ЭБС «Консультант студента» -
3. Венгеровский, А.И. Фармакология. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.И. Венгеровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 736 с. -
4. Фармакология. Тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / Д.А. Харкевич и др.; под ред. Д.А. Харкевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2013. - 352 с. -

5. Фармакология [Электронный ресурс]: руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / под ред. Д.А. Харкевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. -

7. Фонд оценочных средств, для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Фармакология»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
	<i>ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</i> ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты ОПК-7.ИД3 – Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых
<i>1</i>	<i>Химия</i>
<i>5,6</i>	<i>Фармакология</i>
<i>5,6</i>	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
<i>9,10,11,12</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>12</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>9,10,11,12</i>	<i>Поликлиническая терапия</i>
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>12</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>8</i>	<i>Практика акушерско-гинекологического профиля</i>
<i>8</i>	<i>Практика хирургического профиля</i>
<i>8</i>	<i>Практика терапевтического профиля</i>
<i>10</i>	<i>Практика общеврачебного профиля (помощник врача)</i>
<i>10</i>	<i>Практика диагностического профиля</i>
<i>12</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p><i>ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</i> ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты ОПК-7.ИД3 – Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых</p>					
<p>Знать: роль и место фармакологии в современной клинической медицине; основные этапы истории развития фармакологии; задачи, объекты и методы фармакологических исследований; основные методы фармакологического анализа</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Рефераты, тесты, ситуационные задачи, зачет, экзамен
<p>Уметь: осуществлять анализ фармакологических методов и результатов их применения при лечении различных патологий; целесообразность назначения</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

лекарственных препаратов					
Владеть: специальной медицинской терминологией с учетом международных непатентованных названий лекарственных препаратов и их торговых наименований.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации

1. Определение фармакологии как науки, ее задачи, место среди других медицинских и биологических наук. Научное обоснование необходимости эксперимента на животных. Значение экспериментальных данных для прогресса науки и медицинской практики.
2. Развитие фармакологии в России. Фармакопея и ее правовое значение. Отношение к рецепту как к юридическому документу.
3. Фармакологические работы отечественных физиологов и клиницистов (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, С.П. Боткин, Н.И. Пирогов).
4. Основоположник отечественной фармакологии Н.П. Кравков. Основные научные направления школы Н.П. Кравкова.
5. Гомеопатия, основные принципы. Оценка гомеопатического метода лечения.
6. Принципы изыскания лекарственных веществ. Пути синтеза фармакологических веществ. Получение препаратов из растительного и животного сырья.
7. Основные принципы и методы испытаний новых лекарственных веществ. Понятие о «плацебо» и «слепом» контроле. Этическая сторона назначения «плацебо».
8. Особенности действия и дозирования лекарственных веществ при различных путях введения.
9. Всасывание лекарственных веществ с места введения. Транспорт лекарств через клеточные мембраны.
10. Распределение лекарственных веществ в организме. Биотрансформация лекарственных веществ в организме и пути их выведения. Понятие о биодоступности.
11. Основные принципы (механизмы) действия лекарственных веществ. Их взаимодействие с рецепторами.
12. Виды действия лекарственных веществ.
13. Условия, влияющие на проявление действия лекарственных веществ в организме. Значение психогенного фактора в эффективности лекарственного лечения; слово врача и назначение лекарства. Этическая сторона вопроса рекламы новых лекарственных препаратов.
14. Зависимость эффекта от дозы (концентрации) действующего вещества. Широта терапевтического действия. Значения выбора лекарственных форм и методов введения медикаментов.
15. Комбинированное действие лекарственных веществ. Синергизм. Антагонизм. Антидотизм.

16. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсичность. Тератогенность. Эмбриотоксичность. Канцерогенность. Идиосинкразия.
17. Виды лекарственной терапии. Зависимость действия фармакологических средств от исходного состояния организма (влияние возраста, пола, генетических факторов, суточных ритмов и патологического фона).
18. Основные принципы оказания первой помощи при острых отравлениях лекарственными веществами.
19. История открытия наркоза (Т.Мортон, Н.И.Пирогов). Понятие о биологическом и медицинском наркозе. Классификация средств для наркоза. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
20. Физико-химические и фармакологические свойства ингаляционных наркозных препаратов, их сравнительная характеристика.
21. История открытия неингаляционного наркоза (Н.И.Пирогов, Н.П.Кравков, С.П.Федоров). Требования, предъявляемые к неингаляционным наркозным препаратам. Достоинства и недостатки неингаляционного наркоза в сравнении с ингаляционным. Сравнительная характеристика неингаляционных наркозных средств.
22. Спирт этиловый. Противомикробное действие алкоголя, влияние на ЦНС, кожу и слизистые, на пищеварение. Острое и хроническое отравление алкоголем. Лечение отравлений.
23. Снотворные средства. Классификация снотворных средств по химической структуре. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Возможности развития зависимости.
24. Противосудорожные средства. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
25. Противопаркинсонические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
26. Наркотические (опиоидные) анальгетики. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Антагонисты наркотических анальгетиков.
27. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм их противовоспалительного, анальгезирующего и жаропонижающего действия. Показание к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
28. Нейролептики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Понятие о нейролептанальгезии.
29. Транквилизаторы. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная

оценка препаратов. Возможности развития зависимости. Понятие о «дневных» транквилизаторах.

30. Седативные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
31. Психостимуляторы. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
32. Аналептики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
33. Антидепрессанты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
34. Ноотропы. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
35. Местноанестезирующие вещества. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
36. Вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие, раздражающие вещества. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
37. М- и Н-холиномиметические вещества. Антихолинэстеразные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Реактиваторы холинэстеразы. Отравление ФОС, меры помощи.
38. М-холиномиметические вещества. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Отравление мускарином, меры помощи.
39. М-холиноблокирующие вещества. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Отравление атропином, меры помощи.
40. Н-холиномиметические вещества. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
41. Ганглиоблокирующие средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

42. Курареподобные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
43. α, β -адреномиметические вещества. α -адреномиметики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
44. β -адреномиметики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
45. β -адреномиметики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
46. α -адреноблокирующие средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
47. β -адреноблокаторы. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
48. Симпатолитические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
49. Противоаллергические средства, применяемые при реакциях гиперчувствительности немедленного типа. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
50. Противоаллергические средства, применяемые при реакциях гиперчувствительности замедленного типа. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
51. Препараты, влияющие на иммунитет. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
52. Сердечные гликозиды. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
53. Гликозидная интоксикация. Меры предупреждения и экстренной помощи.
54. Противоаритмические средства I класса (блокаторы натриевых каналов, или мембраностабилизаторы). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
55. Противоаритмические средства II класса (β -адреноблокаторы). Классификация. Механизм действия. Показания к применению.

- Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
56. Противоаритмические средства III класса (блокаторы калиевых каналов). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 57. Противоаритмические средства IV класса (блокаторы кальциевых каналов). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 58. Антигипертензивные средства центрального нейротропного действия. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 59. Антигипертензивные средства периферического нейротропного действия. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 60. Антигипертензивные средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 61. Антигипертензивные средства, влияющие на водно-солевой обмен. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 62. Антигипертензивные средства миотропного действия. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 63. Блокаторы кальциевых каналов для лечения гипертонической болезни. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 64. Рациональные комбинации и комбинированные препараты для лечения гипертонической болезни. Обосновать рациональность применения.
 65. Нитраты, применяемые при ишемической болезни сердца. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 66. Антиадренергические средства для лечения ишемической болезни сердца. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

67. Блокаторы кальциевых каналов для лечения ишемической болезни сердца. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов
68. Средства, применяемые при инфаркте миокарда. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
69. Антиатеросклеротические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
70. Стимуляторы дыхания. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
71. Противокашлевые средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
72. Отхаркивающие средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
73. Средства, применяемые для лечения бронхиальной астмы. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
74. Средства, влияющие на аппетит. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
75. Средства, усиливающие секрецию желез желудка. Средства заместительной терапии при гипосекреции желез желудка. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
76. Средства, снижающие секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
77. Антацидные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
78. Гастропротекторы. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
79. Рвотные и противорвотные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
80. Желчегонные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

81. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
82. Мочегонные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
83. Средства, повышающие тонус и сократительную активность миометрия. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
84. Средства, снижающие тонус и сократительную активность миометрия. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
85. Средства, стимулирующие эритропоэз. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
86. Средства, стимулирующие лейкопоэз. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
87. Средства, способствующие остановке кровотечений. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
88. Средства, стимулирующие фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
89. Антиагреганты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
90. Ингибиторы фибринолиза. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
91. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
92. Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные препараты. Препараты гормонов паращитовидных желез. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
93. Препараты гормонов поджелудочной железы. Синтетические гипогликемические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

94. Препараты гормонов гипофиза. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
95. Препараты половых гормонов и их антагонисты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
96. Препараты гормонов коры надпочечников. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
97. Гормональные контрацептивные препараты. Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
98. Препараты водорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
99. Препараты жирорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
100. Ферментные препараты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
101. Противовоспалительные средства стероидной и нестероидной структуры. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
102. Антисептики ароматического и алифатического ряда. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания.
103. Сравнительная оценка препаратов.
104. Галогенсодержащие антисептики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
105. Красители. Детергенты. Окислители. Кислоты и щелочи. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
106. Антисептики – соединения металлов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
107. Понятие об антисептическом и дезинфицирующем действии. Условия, определяющие противомикробную активность лекарственных препаратов. Производные нитрофурана. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

108. Отличия химиотерапевтических веществ от антисептиков. Основные принципы химиотерапии. Критерии оценки химиотерапевтической активности лекарственных веществ.
109. Классификация антибиотиков.
110. Антибиотики группы пенициллина. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
111. Антибиотики группы цефалоспоринов. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
112. Антибиотики группы карбапенемов и монобактамов. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
113. Антибиотики группы макролидов и аминогликозидов. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
114. Антибиотики группы тетрациклина и левомицетина. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
115. Антибиотики группы линкозамидов и гликопептидов. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
116. Осложнения, возникающие при применении антибиотиков, меры их профилактики.
117. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов. Комбинированные препараты сульфаниламидов с триметопримом.
118. Противомикробные средства – производные хинолона. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
119. Противотуберкулезные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
120. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Характер действия. Спектр действия. Показания к применению.

- Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
121. Противогрибковые препараты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 122. Противоспирохетозные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 123. Средства, применяемые при лечении протозойных инфекций (амебиаза, лейшманиоза, лямблиоза, трихомонодоза, токсоплазмоза, балантидиаза). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 124. Противомаларийные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 125. Противоглистные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.
 126. Противобластомные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания. Сравнительная оценка препаратов.

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации.

1. Местноанестезирующие средства. Классификация. Требования, предъявляемые к местным анестетикам. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению. Побочные действия.
2. Местноанестезирующие средства. Классификация. Сравнительная характеристика препаратов (по силе действия, токсичности, показаниям к применению). Симптомы интоксикации местными анестетиками.
3. Вяжущие средства. Классификация. Понятие о вяжущем, раздражающем, прижигающем действии. Механизм действия и показания к применению вяжущих средств. Адсорбирующие, обволакивающие средства. Определение, механизм действия препаратов, показания к назначению.
4. Лекарственные средства, действующие преимущественно в области афферентных нервных окончаний. Классификация. Горечи. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению.
5. Лекарственные средства, действующие преимущественно в области афферентных нервных окончаний. Классификация. Местно-раздражающие средства. Механизм действия. Показания к применению.
6. Отхаркивающие средства. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению.
7. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению.

8. Вещества, действующие на вегетативную нервную систему. Их классификация. Типовые механизмы пресинаптического, синаптического и постсинаптического действия. Миметики и литики. Средства прямого и непрямого типов действия.
9. Синаптическая передача как объект фармакологического воздействия. Локализация и функциональное назначение М-,Н- холинорецепторов, альфа- и бета- адренорецепторов. Их агонисты и антагонисты. Клиническое использование.
10. М- холиномиметические лекарственные средства и вещества (ацетилхолин хлорид, пилокарпин, ацелидин, мускарин). Фармакодинамика, сравнительная характеристика препаратов. Показания и противопоказания к назначению. Токсикология мускарина.
11. М-холинолитические средства. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика. Показания и противопоказания к назначению.
12. Атропин. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению, побочное действие. Острое отравление атропином и меры помощи.
13. Н- холиномиметические лекарственные средства и вещества (цитизин, лобелин, никотин). Влияние на рецепторы синокаротидной зоны, вегетативных ганглиев и мозгового слоя надпочечников. Практическое применение. Токсикология никотина.
14. Обратимые и необратимые ингибиторы холинэстеразы. Показания и противопоказания к назначению. Токсикология ФОС. Реактиваторы холинэстеразы. Механизм действия.
15. Ганглиоблокирующие средства. Химическое строение. Классификация. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению. Отрицательные виды действия. Меры помощи.
16. Миорелаксанты периферического действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к назначению. Меры помощи при передозировке.
17. Адреномиметические средства прямого типа действия. Их классификация. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению.
18. Адреналин. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению, побочное действие.
19. Адреномиметические средства непрямого типа действия. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению.
20. Альфа адреноблокаторы. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты.
21. Бета адреноблокаторы. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты.
22. Симпатолитики (октадин, метилдопа, резерпин). Сравнительная характеристика по механизму действия. Влияние на функциональные системы организма. Показания и противопоказания к назначению.

23. Средства для наркоза. Классификация. Возможные молекулярные механизмы действия средств для наркоза. Стадии наркоза. Понятие о премедикации.
24. Средства для ингаляционного наркоза. Классификация. Фармакодинамика и сравнительная характеристика. Побочное действие. Преимущества и недостатки ингаляционного наркоза.
25. Средства для неингаляционного наркоза (гексенал, тиопентал- натрий, пропанидид, предион, кетамин). Фармакодинамика и сравнительная характеристика. Побочное действие. Преимущества и недостатки неингаляционного наркоза.
26. Снотворные средства. Определение, классификация. Снотворные с наркотическим типом действия. Фармакодинамика. Показания к назначению. Острое отравление барбитуратами и меры помощи.
27. Снотворные средства. Определение, классификация. Требования, предъявляемые к снотворным средствам. Снотворные с ненаркотическим типом действия. Фармакодинамика. Показания к назначению.
28. Седативные средства. Основные группы. Сравнительная характеристика. Фармакодинамика бромидов. Бромизм, меры предупреждения и коррекции.
29. Противозепилептические средства. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие.
30. Противопаркинсонические средства. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие.
31. Наркотические анальгетики. Классификация. Фармакодинамика. Понятие об опиатных рецепторах и их эндогенных лигандах. Показания к назначению. Побочное действие.
32. Морфина гидрохлорид. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению. Острое и хроническое отравление. Меры помощи и лечения.
33. Синтетические наркотические анальгетики. Характеристика препаратов. Особенности фармакодинамики по отношению к морфину. Показания к назначению.
34. Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Механизмы анальгезирующего, противовоспалительного и жаропонижающего действия. Показания к назначению. Отрицательные виды действия.
35. Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Сравнительная характеристика. Показания к назначению. Отрицательные виды действия.
36. Противокашлевые средства. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Показания к назначению. Побочное действие.
37. Нейролептики. Понятие о нейролепсии (нейролептическом синдроме). Классификация. Фармакодинамика. Понятие о типичных и атипичных нейролептиках. Показания к назначению. Побочные эффекты.

38. Нейролептики фенотиазинового ряда. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к назначению. Побочное действие. Понятие о нейролептаналгезии.
39. Нейролептики - производные бутирофенона (галоперидол, дроперидол). Особенности фармакодинамики. Сравнительная характеристика. Показания к назначению. Побочное действие.
40. Транквилизаторы. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Особенности влияния на ЦНС. Показания к назначению. Побочное действие.
41. Рвотные средства рефлекторного и центрального действия (меди сульфат, апоморфин). Механизм действия. Показания к назначению.
42. Противорвотные средства. Фармакодинамика (нейролептики, метоклопрамид и др.). Показания к назначению.
43. Аналептики. Классификация. Общая характеристика препаратов, сравнительная характеристика, различия в показаниях к назначению. Побочное действие.
44. Психостимуляторы. Классификация. Механизмы действия. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие.
45. Кофеин. Характеристика препарата: фармакодинамика, понятие о пуриновых рецепторах. Показания и противопоказания к назначению, побочное действие.
46. Ноотропные препараты. Классификация. Механизм действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов группы. Показания к назначению.
47. Антидепрессанты. Классификация. Трициклические антидепрессанты. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты.
48. Антидепрессанты. Классификация. Ингибиторы МАО. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты и осложнения при применении.

Темы рефератов для проведения текущего контроля

1. Вклад Н.П. Кравкова, М.П. Николаева, Н.В. Вершинина в развитие отечественной фармакологии.
2. Вклад Н.В. Лазарева, С.В. Аничкова, В.В. Закусова, Л.Д. Туровой в развитие российской фармакологии.
3. Принципы изыскания новых лекарственных средств. Основные принципы и методы испытания новых лекарственных веществ.
4. Побочные эффекты лекарственных средств. Группы риска.
5. Передозировка лекарственных средств: диагностика, первая помощь, основные принципы терапии.
6. Основное и побочное действие лекарственных средств. Аллергические реакции. Идиосинкразия.
7. Лекарственная зависимость ЛС, рефрактерность, её виды.

8. Рациональный выбор лекарственных средств при сочетанной патологии. Полипрагмазия.
9. Нежелательные эффекты лекарственных средств: выявление, регистрация.
10. Спирт этиловый.
11. История применения химиотерапевтических средств. Основные принципы химиотерапии.
12. Наркотические анальгетики, препараты опиоиды.
13. Сердечные гликозиды, принципы классификации, фармакодинамика. Кардиотонические средства негликозидной структуры.
14. Ферментные препараты. Ингибиторы протеолитических ферментов.
15. Синтетические противомикробные средства разного химического строения

Тестовые задания для текущего контроля

1. Что входит в предмет изучения клинической фармакологии?

- 1.25 фармакодинамика
- 1.25 фармакокинетика
- 1.25 комплаентность
- 0.00 общая рецептура
- 1.25 лекарственное взаимодействие

2. Что изучает фармакокинетика?

- 0.00 механизм действия препаратов
- 1.00 всасывание лекарств
- 1.00 связывание лекарств с белком
- 1.00 распределение лекарств в организме
- 1.00 биотрансформацию
- 1.00 выведение лекарств

3. Укажите факторы, влияющие на изменение фармакодинамики лекарств у лиц пожилого возраста

- 2.50 замедление опорожнения желудка
- 0.00 уменьшение проницаемости капилляров
- 0.00 повышение связи лекарств с белками плазмы
- 2.50 снижение клубочковой фильтрации

4. Какие факторы влияют на всасывание ЛВ при приеме внутрь?

- 1.25 наличие пищи в желудке и кишечнике
- 1.25 липофильность ЛВ
- 1.25 характер лекарственной формы
- 0.00 биодоступность ЛВ
- 1.25 состояние моторики ЖКТ

5. Что такое период полувыведения ЛВ (T_{1/2})?

- 0.00 время, за которое разрушается половина введенной дозы
- 0.00 время, за которое выводится 50% введенного количества препарата
- 5.00 время, за которое концентрация препарата в крови уменьшается на 50%
- 0.00 время, за которое содержание препарата в организме увеличивается на 50%
- 0.00 время, необходимое для достижения 1/2 равновесной концентрации
- 0.00 1/2 времени, необходимое для достижения максимальной концентрации
- 0.00 1/2 времени, необходимое для достижения максимального эффекта препарата

6. Препараты, обладающие высокой липофильностью:

- 1.25 хорошо всасываются в ЖКТ
- 0.00 плохо всасываются в ЖКТ
- 1.25 метаболизируются в печени
- 1.25 проникают через гематоэнцефалический барьер
- 0.00 выводятся почками
- 1.25 выводятся с желчью

7. Что такое фармакодинамика?

- 5.00 раздел фармакологии, изучающий механизмы действия ЛВ
- 0.00 раздел фармакологии, изучающий пути поступления ЛВ в организм
- 0.00 раздел фармакологии, изучающий пути выведения ЛС из организма

8. Основные механизмы действия ЛВ:

- 1.00 прямое химическое действие
- 1.00 действие на специфические рецепторы
- 1.00 действие на специфические ферменты
- 1.00 ингибирование транспортных систем, переносящих отдельные ионы
- 1.00 нарушение метаболических процессов, происходящих в микроорганизмах

9. Что такое агонисты рецепторов?

- 5.00 вещества, активир рецепторы благодаря сходству с естественным медиатором
- 0.00 вещества, блокирующие рецепторы
- 0.00 вещества, необратимо связывающиеся с рецепторами

10. Основные типы рецепторов в организме:

- 1.25 рецепторы, связанные с ионными каналами
- 1.25 рецепторы, связанные с белками
- 0.00 стероидные рецепторы
- 1.25 ядерные рецепторы
- 1.25 рецепторы, связанные с тирозинкиназой

11. Селективность действия лекарственного вещества зависит от:

- 0.00 периода полувыведения
- 0.00 способа приема
- 0.00 связи с белком
- 0.00 объема распределения
- 5.00 дозы

12. Группы препаратов, механизм действия которых заключается в физико-химическом

действии на мембраны клеток:

- 1.67 противосудорожные препараты
- 0.00 блокаторы протоновой помпы
- 1.67 средства для наркоза
- 0.00 нитраты
- 1.67 антиаритмические препараты
- 0.00 антацидные препараты

13. Назовите виды действия лекарственных средств:

- 1.00 резорбтивное
- 1.00 местное
- 0.00 дополнительное
- 1.00 необратимое
- 1.00 избирательное
- 1.00 рефлекторное

14. Что такое нагрузочная доза?

- 5.00 доза, обеспечивающая необходимую среднюю терапевтическую концентрацию
- 0.00 доза, обеспечивающая создание высокой концентрации ЛВ в организме
- 0.00 доза, при которой начинают возникать токсические явления

15. Как определяется терапевтический индекс лекарственного препарата?

- 5.00 отношением летальной дозы к эффективной;
- 0.00 отношением терапевтической дозы к токсической;
- 0.00 отношением нагрузочной дозы к поддерживающей;
- 0.00 отношением эффективной дозы к летальной.

16. Что такое широта терапевтического действия?

- 0.00 отношение доз лекарства, при которых вызывается нежелательный или
- 0.00 желаемый эффект
- 5.00 диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической
- 0.00 дозами
- 0.00 средний стационарный уровень препарата в организме

17. Укажите основные фармакокинетические параметры ЛВ:

- 1.25 клиренс
- 1.25 объем распределения
- 1.25 период полувыведения
- 1.25 биодоступность
- 0.00 скорость всасывания

18. Что такое комплаентность?

- 0.00 разновидность нежелательных лекарственных реакций
- 2.50 приверженность пациента к лечению
- 0.00 правильное назначение ЛС
- 2.50 выполняемость пациентом врачебных рекомендаций

19. Особенности сублингвального пути введения:

- 2.50 ЛС при введении не подвергаются воздействиям пищеварительных ферментов
- 2.50 попадают в системный кровоток через верхнюю полую вену, минуя печень
- 0.00 возможность больших различий в скорости всасывания
- 0.00 большая часть подвергается пресистемной элиминации

20. Укажите механизмы абсорбции препарата:

- 1.00 пиноцитоз
- 1.00 пассивная диффузия
- 1.00 активный транспорт
- 1.00 облегченный транспорт
- 0.00 ионный транспорт
- 1.00 фильтрация

21. Методом облегченной диффузии осуществляется:

- 2.50 перенос глюкозы в ткани
- 0.00 всасывание мелких гидрофильных молекул
- 0.00 всасывание неполярных веществ
- 2.50 транспорт аминокислот через гематоэнцефалический барьер
- 0.00 всасывание гепарина

22. Всасывание каких лекарственных средств из желудочно-кишечного тракта снижается при приеме пищи?

- 1.67 ампициллина
- 0.00 метронидазола
- 1.67 ацетилсалициловой кислоты
- 0.00 доксициклина
- 1.67 тетрациклина

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные

составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка «отлично» выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на

рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает четыре теоретических вопроса. Проходит в устной форме. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается.

Экзамен принимается доцентом кафедры. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Венгеровский, А.И. Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Венгеровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ЭБС «Консультант студента»
2. Харкевич, Д.А. Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Д.А. Харкевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 760 с. - ЭБС «Консультант студента»

8.2. Дополнительная литература

1. Венгеровский, А.И. Фармакология. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.И. Венгеровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 736 с. -
2. Общая рецептура [Электронный ресурс]: [учебно-методическое пособие] / [сост. М.Г. Хатхоху]. –: Пермьяков С.А., 2014. – 144 с.
3. Противовирусные средства [Электронный ресурс]: [учебно-методическое пособие] / [сост. М.Г. Хатхоху]. –: Пермьяков С.А., 2014. – 29 с.
4. Фармакология. Тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / Д.А. Харкевич и др.; под ред. Д.А. Харкевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. - ЭБС «Консультант студента» -
5. Фармакология [Электронный ресурс]: руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / под ред. Д.А. Харкевича. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2012. - 488 с. - ЭБС «Консультант студента» -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Электронная библиотечная система «Znanium.com» – Режим доступа: <http://znanium.com;>
- Электронная библиотечная система «Электронная библиотека технического вуза» «Консультант врача» – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4;>
- Электронная библиотечная система «Электронная библиотека технического вуза» «Консультант студента» – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4;>
- Электронная библиотечная система IPRbooks – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru;>
- КиберЛенинка – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru;>

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
(модуля)**

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Раздел 1. Общая фармакология	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3
Раздел 2. Нейротропные средства.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний, творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3
Раздел 3.	Лекция,	Аудиторная	Учебники,	ОПК-

<p>Нейротропные средства. Вещества, влияющие преимущественно на центральную нервную систему</p>	<p>конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>(изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3</p>
<p>Раздел 4. Средства, влияющие на функцию исполнительных органов.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3</p>
<p>Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний,</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3</p>

		контроль и коррекция знаний).	Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	
Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3
Раздел 7. Средства, влияющие на иммунные процессы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-7.ИД1 ИД2. ИД4 ИД3

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система [«Консультант врача»](http://www.studentlibrary.ru/) <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению

дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.23. Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

по специальности 31.05.01. Лечебное дело

квалификация выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023 г

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач

Е.Г. Ерхова



1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины - изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для более углубленного изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача.

Задачи изучения дисциплины:

- изучение студентами патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентом морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и меняющихся условий внешней среды;
- изучение студентами изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
- ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы, методических основ морфологического анализа биопсийного, операционного материала и клинической интерпретации патологоанатомического заключения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» входит в перечень дисциплин базовой части специалиста ОПОП по специальности 31.05.06 Лечебное дело.

Перечень дисциплин и знаний, необходимых для изучения патологической анатомии - нормальная анатомия, гистология, цитология, физиология, патофизиология, биохимия, фармакология, микробиология, вирусология, иммунология, терапия, хирургия, акушерство и гинекология, инфекционные болезни, офтальмология, ЛОР-болезни, фтизиатрия, педиатрия. Знания, полученные при изучении этих дисциплин позволяют успешно осваивать новый материал - патологию клетки, морфологию общепатологических процессов; этиологию, пато- и морфогенез болезней, их осложнений и исходов; структурные основы выздоровления; отдаленные последствия заболеваний;

морфологию и механизмы процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды; патоморфоз болезней и ятрогенную патологию с целью раскрытия морфологического субстрата, клинической картины того или иного заболевания.

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

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-5 – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач;	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Знать: порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;</p> <p>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности;</p>

			<p>Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом;</p>
		<p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; Владеть: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом;</p>

		<p>ОПК-5 ИДЗ - Знать принципы функционирования систем органов.</p>	<p>Знать: - этиологию, патогенез клинко-морфологические проявления основных заболеваний и патологических процессов - методы ранней диагностики основных заболеваний - основные вредные факторы среды обитания человека</p> <p>Уметь: - осуществлять профилактические мероприятия - выявлять причины и условия возникновения, распространения и развития заболеваний</p> <p>Владеть: - навыками и методами ранней диагностики основных заболеваний - патоморфологическими методами ранней диагностики патологических процессов</p>

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования, в частности: аутопсия, биопсия, макропрепарат, микропрепарат, цитологический материал; основной метод окраски гистологических препаратов, основные методы гистохимического исследования.
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, учения о болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии

- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
- основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала.

Уметь:

- определять макроскопические изменения в органах и тканях при общепатологических процессах и различных заболеваниях (диагностика макропрепаратов);
- давать макроскопическую морфологическую характеристику органам и тканям с целью установления предварительного патологоанатомического диагноза;
- участвовать в осмотре трупа при патологоанатомическом вскрытии и определять признаки смерти и посмертные изменения;
- обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;
- осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней;
- диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз,
- использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при изучении последующих клинических дисциплин.
- проводить клинико-морфологический анализ результатов патологоанатомического вскрытия трупа, сформулировать посмертный патологоанатомический диагноз и написать эпикриз, оценить качество клинической диагностики и лечения;
- заполнять «Медицинское свидетельство о смерти», «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»;
- оформлять направление на морфологическое исследование биоптатов, операционного материала и последов, оценить результаты исследования этих материалов.

Владеть:

- макроскопической диагностикой патологических процессов;
- микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
- навыками клинико-анатомического анализа.
- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц (252 часов).

Вид учебной работы	Всего часов /з.е.	Семестры		
		5	6	8
Контактные часы (всего)	170/4,72	70	64	36
В том числе:				
Лекции (Л)	36	18	16	2
Практические занятия (КПЗ)	34			34
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)	100	52	48	-
Самостоятельная работа (СР) (всего)	55/1,53	2	17	36
В том числе:				
Расчетно-графические работы	-	-	-	-
Реферат	-	-	-	-
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>				
1. Изготовление учебных таблиц, микроскопирование различных типов тканей, определение митотической активности тканей.	16	2	8	6
2. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	22		4	18
3. Препарирование трупного материала	17		5	12
Курсовой проект (работа)	-	-	-	
Контроль (всего)	27/0,75	-	27	-
Форма промежуточной аттестации: Зачет (5), (8) Экзамен (6)		зачет	экзамен	зачет
Общая трудоемкость (часы / з.е.)	252/7	72/2	108/3	72/2

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	КПЗ	ЛР	Контроль	СР	
3 курс, 5 семестр								
1	Раздел 1. Общая патанатомия Содержание, задачи и методы патологической анатомии.	1	2		2		0,25	Теоретическое собеседование (опрос)
2	Повреждение и гибель клеток и тканей.	2	2		4		0,25	Теоретическое собеседование (опрос)
3	Морфология нарушений белкового, липидного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.	3-4	2		4		0,25	Теоретическое собеседование (опрос)
4	Нарушение равновесия жидких сред. Расстройство кровообращения и лимфообращения.	5-6	2		4		0,25	Блиц-опрос
5	Воспаление, заживление и восстановление.	7-8	1		4		0,25	Тестирование
6	Патология иммунной системы.	9	1		4		0,25	Обсуждение докладов
7	Патология роста и дифференцировки клеток. Процессы адаптации.	10	1		6		0,25	Тестирование

8	Опухоли.	11-12	1		6			Блиц-опрос
9	<u>Раздел 2.</u> <u>Частная патанатомия</u> Патология клеток крови и костного мозга, органов лимфоретикулярной системы.	13-14	2		6		0,25	Блиц-опрос
10	Болезни сердца и сосудов.	15	2		6		-	Блиц-опрос
11	Ревматические болезни.	16	2		6		-	Блиц-опрос
12	Промежуточная аттестация	17	-				-	Зачет в устной форме
	Итого за 5 семестр	-	18		52	-	2	
3 курс, 6 семестр								
1	Заболевания органов дыхания.	1-2	2		6		2	Теоретическое собеседование (опрос)
2	Туберкулез.	3-4	2		2		2	Теоретическое собеседование (опрос)
3	Болезни органов пищеварительного тракта.	5-8	2		6		2	Теоретическое собеседование (опрос)
4	Заболевания печени желчного пузыря, желчных протоков, поджелудочной железы.	9-10	2		4		2	Тестирование
5	Алкогольная болезнь печени.	11	1				-	Беседа, групповое мероприятие
6	Заболевания почек и мочевых путей.	12	2		6		2	Теоретическое собеседование (опрос)
7	Болезни органов эндокринной системы.	13	2		4		2	Теоретическое собеседование (опрос)
8	Заболевания половых органов и молочных желез.	14	1		6		1	Теоретическое собеседование (опрос)

9	Инфекционные и паразитарные болезни	15	1		2		1	Теоретическое собеседование (опрос)
10	Болезни опорно-двигательного аппарата.	16	1		6		1	Блиц-опрос
11	Заболевания центральной нервной системы и периферических нервов.	18	1		6		1	Блиц-опрос
12	Промежуточная аттестация	17	-			27		Экзамен в устной форме
	Итого	-	17		48	27	17	
	Итого за 3 курс		34		100	27	19	
4 курс, 8 семестр								
1	<u>Раздел 3.</u> Задачи, методы и организация патологоанатомической службы в РФ. Учение о диагнозе. Построение диагноза.	1-3	2	4			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика
2.	Исследование биопсийного, операционного материалов и последов. Порядок назначения и проведения патологоанатомических вскрытий трупов.	4-6		6			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика
3.	Техника патологоанатомического вскрытия.	7-9		6			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика
4.	Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок заполнения и выдачи медицинских документов,	10-13		6			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика

	удостоверяющих случаи рождения и смерти.							
5.	Клинико-анатомические сопоставления. (патологоанатомическая экспертиза).	13-15		6			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика
6.	Деонтологические аспекты патологоанатомической практики. Этические нормы клинико-анатомического анализа.	16-18		6			6	Теоретическое собеседование (опрос), диагностика
7.	Промежуточная аттестация	19						Зачет в устной форме
	Итого за 8 семестр	-	2	34	-	-	36	

**5.3.Содержание разделов дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», образовательные технологии
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
5 семестр						
Тема 1.	Содержание, задачи предмета и методы его изучения. Вскрытие. Патология клетки	2	Предмет и задачи патологической анатомии. Методы исследования в патологической анатомии. Содержание, задачи, объекты и уровни исследования патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения. Методы исследования в патологической анатомии. Значение изучения трупного материала, субстратов, полученных от больных при жизни, экспериментального материала. Гистологическое исследование. Цитологическое исследование. Гистохимия. Иммуногистохимия. Исследование хромосом. Электронная	ОПК-5 ОПК-5.ИД1	Знать: задачи и методы патологической анатомии, основы организации патологоанатомической службы и ее значение в системе практического здравоохранения; Уметь: объяснить значение патологоанатомической службы для практического здравоохранения, знать сущность гистохимического и иммуногистохимического методов	Слайд-лекция

			микроскопия.		исследования Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопич ескими исследованиями.	
Тема 2.	Повреждение и гибель клеток и тканей.	2	Повреждение и гибель клеток и тканей. Причины, механизмы, виды повреждения клеток и тканей. Обратимые и необратимые повреждения. Некроз. Клинико- морфологические формы некроза: коагуляционный, коликвационный, инфаркт, секвестр, гангрена. Казеозный, фибриноидный, восковидный, жировой некроз – морфогенез, морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Апоптоз. Определение, механизмы развития, морфологическая характеристика, методы диагностики. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах. Субклеточные изменения при повреждении клеток.	ОПК-5 ОПК- 5.ИД1	Знать: причины, механизмы, виды повреждения клеток и тканей; клинико- морфологические формы некроза, методы диагностики, исходы Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз. Владеть: морфологическими	Проблемна я лекция

					методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями	
Тема 3.	Морфология нарушений белкового, липидного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.	2	Морфология нарушений обмена белков и липидов. Внутриклеточные накопления: механизмы развития, классификация. Липидозы: причины, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Стеатоз. Жировые изменения миокарда, печени, почек. Холестерин и его эфиры. Диспротеинозы: причины, виды, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Внутриклеточный и внеклеточный гиалин: морфогенез, морфологическая характеристика. Гиалиновые изменения при различных патологических состояниях.	ОПК-5 ОПК-5.ИД2	Знать: морфологию нарушений белкового, липидного и пигментного обмена. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клиничко-	Слайд-лекция

					анатомического анализа.	
Тема 4.	Нарушение равновесия жидких сред. Расстройство кровообращения и лимфообращения.	2	Нарушения водно-электролитного баланса. Транссудат, водянка полостей, отек внутренних органов (легкие, головной мозг): пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика. Лимфостаз, лимфодема: клиническое значение. Расстройства кровообращения: классификация. Полнокровие (гиперемия). Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфология. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое. Венозный застой в системе малого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Венозный застой в системе большого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Венозное полнокровие в системе воротной вены (портальная гипертензия): патогенез и клинко-морфологические проявления. Шок. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические	ОПК-5 ОПК-5.ИД2.	Знать: причины нарушения водно-электролитного баланса механизмы развития изменений в печени, легких, селезенке при длительном венозном застое, клинко-морфологическую характеристику, исходы. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;	Проблемная лекция

			проявления.		навыками клинико-анатомического анализа.	
Тема 5.	Воспаление, заживление и восстановление.	1	Общие сведения о воспалении. Острое воспаление. Морфология экссудативного воспаления. Воспаление: определение, сущность и биологическое значение. Клинические признаки и симптомы воспаления, классификация. Острое воспаление. Этиология, патогенез, исходы. Экссудативное воспаление - серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное: морфологическая характеристика, клиническое значение. Исходы острого воспаления: полное разрешение, замещение путем фиброза, абсцедирование, хронизация.	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ.	Знать: этиологию, местные и общие признаки воспаления, основные компоненты воспалительного процесса: альтерацию, нарушения микроциркуляции и пролиферация, экссудацию, ее механизмы и значение. Пролиферацию, ее механизмы и значение при воспалении. Уметь: определять влияние нервной и эндокринной систем на воспаление; общие и местные признаки воспаления. Владеть: навыками	Проблемная лекция

					<p>клинико-анатомического анализа, принципами фармакокоррекции острого и хронического воспаления;</p>	
Тема 6.	Патология иммунной системы.	1	<p>Иммунопатологические процессы. Амилоидоз. Реакции гиперчувствительности: механизмы, фазы развития, клинико-морфологическая характеристика. Отторжение трансплантата: морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни: определение, механизмы развития, клиническое значение. Первичные иммунодефициты: определение, классификация, клинико-морфологическая характеристика. Вторичные иммунодефициты: определение, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД): эпидемиология, пути передачи, этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	<p>Знать: механизмы, фазы развития, клинико-морфологическую характеристику; аутоиммунные болезни: определение, механизмы развития, клиническое значение; вторичные иммунодефициты: определение, этиологию, классификацию. Синдром приобретенного иммунодефицита; эпидемиология, пути передачи, этиология,</p>	Проблемная лекция

			Амилоидоз: физико-химические свойства амилоида, методы диагностики амилоидоза, классификация, морфологическая характеристика. Системный амилоидоз.		клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: навыками клинико-анатомического анализа, принципами фармакокоррекции острого и хронического воспаления;	
Тема 7.	Патология роста и дифференцировки клеток. Процессы адаптации.	1	Процессы адаптации. Адаптация: определение, виды. Атрофия: виды, клинико-морфологическая характеристика. Гипертрофия: причины, механизмы, виды, морфологическая характеристика. Гиперплазия: причины, механизмы, виды, морфологическая	ОПК-5 ОПК-5.ИД1	Знать: процессы адаптации. Адаптация: определение, виды. Атрофия: виды, клинико-морфологическая характеристика.	Проблемная лекция

			<p>характеристика. Метаплазия: виды, морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Компенсация: фазы компенсаторного процесса, виды компенсаторной гипертрофии, морфологическая характеристика.</p>		<p>Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями</p>	
Тема 8.	Опухоли.	1	<p>Опухоли. Общие положения. Опухоли из эпителия. Опухоли: классификация, теории опухолевого роста. Предопухолевые изменения: морфологическая характеристика. Виды роста опухолей. Признаки доброкачественности и злокачественности опухоли. Пути метастазирования злокачественных опухолей. Доброкачественные эпителиальные опухоли: папиллома, аденома, морфологическая</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИД2	<p>Знать: понятие об опухолевом росте, атипизме и опухолевой прогрессии. Теории канцерогенеза. Эндогенные и экзогенные канцерогены, преканцерогены и коканцерогены. Вирусный и</p>	Слайд-лекция

			характеристика. Рак: формы, микроскопическая характеристика.		лекарственный канцерогенез. Понятие о предраковых состояниях. Уметь: отличать доброкачественные и злокачественные опухоли, давать их морфологическую характеристику, отличать их от других патологических процессов. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.	
Тема 9.	<u>Раздел 2.</u> <u>Частная патанатомия</u> Патология клеток крови и костного	2	Анемия (определение, признаки, классификации). Острая постгеморрагическая анемия (определение, этиология, патогенез, клиника, стадии гематологических	ОПК-5 ОПК-5.ИД1	Знать: принципы классификации заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани,	Слайд-лекция

<p>мозга, органов лимфоретикулярной системы.</p>		<p>изменений). Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназная анемия (определение, этиология, патогенез, клиника). Резус-конфликтная анемия (определение, этиология, патогенез, клиника). Железодефицитная анемия (определение, этиология, патогенез, клиника). Витамин В₁₂-дефицитная анемия (определение, этиология, патогенез, клиника). Апластическая анемия (определение, этиология, патогенез, клиника). Эритремия (определение, этиология, патогенез, клиника). Лейкоцитозы, определение, классификация, характеристика отдельных видов. Лейкопении, определение. Этиология, патогенез и клиника агранулоцитоза. Лейкозы (определение, заболеваемость, терминология, классификация, этиология, патогенез, признаки лейкозного процесса, клиника). Лимфогранулематоз (определение, этиология, патогенез, клиника). Гемостаз (определение, значение). Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз): клинические стадии, гистологические типы, морфологическая характеристика и</p>	<p>клинико-морфологические формы анемий и гемобластозов, их макро- и микроскопические проявления, осложнения, причины смерти больных; Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах различные виды анемий и гемобластозов, давать заключение о морфологической динамике заболеваний и их исходах, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-,</p>	
--	--	---	--	--

			<p>методы диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти.</p> <p>Неходжкинские лимфомы. Общая характеристика, локализация, прогноз, типирование и классификация, иммуногистохимические маркеры.</p>		<p>микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 10	Болезни сердца и сосудов.	2	<p>Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Васкулиты. Атеросклероз: факторы риска, этиология, патогенез, морфологическая характеристика стадий. Строение атеросклеротической бляшки, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы атеросклероза. Эссенциальная и симптоматическая гипертензия: этиология, патогенез, морфологические изменения в сосудах и органах. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, осложнения, исходы. Васкулиты: классификация, этиология, патогенез. Иммуноопосредованные васкулиты: узелковый периартериит, синдром Черджи-Строс, микроскопический полиангиит, гигантоклеточный (височный) артериит, артериит Такаясу, гранулематоз Вегенера,</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИД1	<p>Знать: факторы риска развития атеросклероза и артериальной гипертензии, классификации артериальных гипертензии, макро- и микроскопическую характеристику стадий атеросклероза и гипертонической болезни-ни, клинико-морфологические проявления различных видов васкулитов; классификации, факторы риска, механизмы</p>	Слайд-лекция.

		<p>облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), болезнь Кавасаки. Клинико-морфологическая характеристика пурпуры Шенлейна-Геноха и ревматоидного васкулита. Болезнь Рейно. Ишемическая болезнь сердца. Цереброваскулярные заболевания. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, факторы риска, классификация. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфофункциональных изменений в миокарде. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Цереброваскулярные заболевания: фоновые заболевания, факторы риска, классификация. Ишемические повреждения головного мозга. Причины, виды, морфологическая характеристика. Внутрочерепные кровоизлияния. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Болезни эндокарда,</p>	<p>развития, ишемической болезни сердца и цереброваскулярных болезней, макро- и микроскопическую характеристику различных клинико-морфологических форм этих заболеваний, причины смерти больных; Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах морфогенетические стадии атеросклероза и гипертонической болезни, основные морфологические проявления васкулитов, давать заключение о морфологической динамике заболеваний, возможных</p>	
--	--	--	---	--

			<p>миокарда, перикарда. Пороки сердца. Заболевания сердца: классификация. Эндокардиты, миокардиты, перикардиты: виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Приобретенные пороки сердца. Морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Первичные (идиопатические) кардиомиопатии: гипертрофическая, дилатационная, реструктивная. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы.</p>		<p>осложнениях и исходах, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 11.	Ревматические болезни.	2	<p>Ревматические болезни. Классификация ревматических болезней, стадии дезорганизация соединительной ткани. Строение ревматической гранулемы в различные фазы ее развития. Кардиоваскулярная форма ревматизма: поражение эндокарда, миокарда, перикарда, сосудов. Морфологическая характеристика церебральной, нодозной, полиартритической форм ревматизма. Осложнения и причины смерти при ревматизме. Ревматоидный артрит: особенности поражения суставов; висцеральные</p>	ОПК-5 ОПК-5. ИД2	<p>Знать: ревматические болезни, классификация, ревматоидный артрит: особенности поражения суставов; висцеральные проявления. Системная красная волчанка. Уметь: диагностировать причины, патогенез</p>	Слайд-лекция

			<p>проявления. Системная красная волчанка: морфология тканевых и клеточных изменений, поражение сердца, почек, кожи, осложнения и причины смерти. Морфогенез поражения кожи и висцеральные проявления при склеродермии</p>		<p>и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз.</p> <p>Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями</p>	
	Итого за 5 семестр	18				
	6 семестр					
Тема 1.	Заболевания органов дыхания.	2	<p>Острые заболевания легких. Крупозная пневмония: стадии, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Бронхопневмония: виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Интерстициальная пневмония: виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Хронические заболевания легких. Рак легкого. Бронхоэктазы: морфогенез, виды, осложнения,</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИД1.	<p>Знать: классификации заболеваний органов дыхания, клинико-морфологические формы паренхиматозных и интерстициальных пневмоний, хронических заболеваний легких, их макро- и</p>	Слайд-лекция

			<p>исходы. Эмфизема легких: классификация, морфологическая характеристика. Бронхиальная астма: морфологическая характеристика поражения бронхов, осложнения, исходы. Рак легкого: классификация, морфологическая характеристика, осложнения, пути метастазирования.</p>	<p>микроскопические проявления, этиологические и патогенетические отличия, причины смерти больных; причины развития, эпидемиологию, классификацию, морфологию рака легкого, пути метастазирования, причины смерти больных раком легкого; Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах крупозную пневмонию, очаговые пневмонии, пневмониты, различные хронические заболевания легких, морфологические формы рака легкого, давать</p>	
--	--	--	---	---	--

					<p>заключение о клинико-морфологической динамике, осложнениях и исходах заболеваний, решать тестовые и ситуационные задачи.</p> <p>Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 2.	Туберкулез.	2	Первичный и гематогенный туберкулез. Туберкулез: этиология, патогенез, классификация. Общая морфология. Первичный туберкулез: морфологические проявления, варианты течения, осложнения, исходы. Гематогенный туберкулез. Источник инфицирования, клинико-морфологические формы. Острый общий милиарный туберкулез, гематогенно-диссеминированный	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	<p>Знать: формы, виды, морфологическую характеристику, осложнения, исходы, их макро- и микроскопические проявления, этиологические и патогенетические отличия, причины</p>	Слайд-лекция

		<p>легочный туберкулез: морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Внелегочные формы гематогенного туберкулеза: виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Вторичный туберкулез. Вторичный туберкулез: эпидемиология источник инфицирования, патогенез, морфогенез, классификация. Острый очаговый туберкулез, фиброзно-очаговый туберкулез, инфильтративный туберкулез, туберкулема, казеозная пневмония, острый кавернозный туберкулез, фиброзно-кавернозный туберкулез, цирротический туберкулез: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Вторичный туберкулез. Вторичный туберкулез: эпидемиология источник инфицирования, патогенез, морфогенез, классификация. Острый очаговый туберкулез, фиброзно-очаговый туберкулез, инфильтративный туберкулез, туберкулема, казеозная пневмония, острый кавернозный туберкулез, фиброзно-кавернозный туберкулез, цирротический туберкулез: клинико-</p>	<p>смерти больных; причины развития, эпидемиологию, классификацию, морфологию туберкулеза, причины смерти больных. Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах. Давать заключение о клинико-морфологической динамике, осложнениях и исходах заболеваний, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими</p>	
--	--	---	--	--

			морфологическая характеристика, осложнения, исходы		исследованиями	
Тема 3.	Болезни органов пищеварительного тракта.	2	<p><i>Болезни зева и глотки.</i> Ангина. Причины, механизм развития. Первичная и вторичная, острая и хроническая ангина. Патологическая анатомия, осложнения.</p> <p><i>Болезни пищевода.</i> Дивертикулы пищевода врожденные и приобретенные. Характеристика. Эзофагит. Причины, виды, морфологическая характеристика, осложнения. Рак пищевода. Этиология, патогенез, Классификация. Морфологическая характеристика. Осложнения.</p> <p><i>Болезни желудка.</i> Гастрит. Острый и хронический. Острый гастрит. Причины, механизмы развития, осложнения. Хронический гастрит как предраковое состояние желудка. Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки. Особенности язвенной болезни у детей. Патологическая анатомия в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Хроническая язва желудка как предраковое состояние.</p> <p>Рак желудка. Осложнения.</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	<p>Знать: классификации болезней пищевода, желудка, клинко-морфо-логические формы заболеваний пищевода, желудка, их макро- и микроскопические проявления, морфологические отличия; классификации болезней кишечника, клинко-морфологические формы заболеваний кишечника, их макро- и микроскопические проявления, морфологические отличия; причины, механизмы развития, морфологию</p>	Слайд-лекция

		<p>Закономерности метастазирования. <i>Болезни кишечника.</i> Энтерит острый и хронический. Острый энтерит. Этиология, патогенез, морфология. Осложнения. Хронический энтерит. Сущность процесса. Энтеропатии, их сущность, виды. морфологическая характеристика. Болезнь Уиппла. Колит острый и хронический. Неспецифический язвенный колит. Причины, Болезнь Крона. Причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения. Аппендицит. Распространение, этиология, патогенез. Классификация. Патологическая анатомия острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности у детей раннего возраста. Опухоли кишечника. Рак толстой кишки. Распространение, этиология, патогенез. Формы, морфологическая характеристика, закономерности метастазирования, осложнения. Перитонит.</p>	<p>воспалительных, невоспалительных и опухолевых заболеваний поджелудочной железы, Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах различные заболевания пищевода, желудка, кишечника; давать заключение об их морфологической динамике, осложнениях и исходах, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
--	--	---	---	--

Тема 4.	Заболевания печени желчного пузыря, желчных протоков, поджелудочной железы.	2	Болезни печени, желчного пузыря, поджелудочной железы. Гепатозы: классификация, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Гепатиты: этиология, пути передачи инфекции, патогенез, клинко-морфологические формы, причины смерти. Алкогольные поражения печени: морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Цирроз печени: классификация, клинко-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза, осложнения. Рак печени: классификация, закономерности метастазирования, причины смерти. Желчнокаменная болезнь: этиология, патогенез, осложнения. Острый и хронический холецистит: этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Острый и хронический панкреатит: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Рак поджелудочной железы: классификация, морфологическая	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	Знать: классификацию болезней печени, желчного пузыря и поджелудочной железы клинко-морфологические формы гепатитов, гепатозов, панкреатитов, холециститов, их макро- и микроскопические проявления, морфологические особенности доброкачественных и злокачественных опухолей этих органов; Уметь: распознавать различные заболевания печени, желчного пузыря и поджелудочной железы; давать заключение об их морфологи-ческой	Слайд-лекция

			характеристика.		динамике, осложнениях и исходах; Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.	
Тема 5.	Алкогольная болезнь печени	1	Алкогольные поражения печени: морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Совершенно ясно, что причиной развития АБП и, как его финальной стадии, алкогольного цирроза печени, является злоупотребление алкогольсодержащими напитками. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), различают «опасную», «вредную» модели употребления алкоголя, эпизодическое употребление алкоголя в больших количествах и алкогольную зависимость. Опасное употребление алкоголя – это уровень употребления алкоголя или модель употребления алкоголя, которые	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	Знать: о вреде и употреблении алкоголя, который приводит к причинению вреда здоровью (физическому или психическому); этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления,	Слайд-лекция

			<p>увеличивают риск причинения вреда при условии сохранения имеющихся привычек употребления алкоголя.</p> <p>Вредное употребление алкоголя представляет собой модель употребления алкоголя, которая приводит к причинению вреда здоровью (физическому или психическому). Цирроз печени: классификация, клинко-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза, осложнения. Рак печени: классификация, закономерности метастазирования, причины смерти. Желчнокаменная болезнь: этиология, патогенез, осложнения. Острый и хронический холецистит: этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Острый и хронический панкреатит: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Рак поджелудочной железы: классификация, морфологическая характеристика.</p>		<p>осложнения и исходы, а также патоморфоз.</p> <p>Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 6.	Заболевания почек и мочевых путей.	2	Современная клинко-морфологическая классификация болезней почек. Значение биопсии	ОПК-5 ОПК-5.ИД2	Знать: классификацию гломерулярных	Слайд-лекция

		<p>почек в их изучении. Гломерулонефрит. Иммуноморфологическая характеристики различных форм гломерулонефрита. Острый и хронический гломерулонефрит. Патологическая анатомия. Осложнения, исходы. Наследственный нефрит Альпорта. Нефротический синдром первичный и вторичный. Формы: врожденный, липоидный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонефрит). Фокальный сегментарный гломерулярный гиалиноз. Амилоидоз почек. Острая почечная недостаточность - некротический нефроз. Хронические тубулопатии обструктивного генеза. Парапρωтеинемический нефроз, подагрическая почка. Наследственные тубулопатии (наследственные канальцевые энзимопатии). Клинико-морфологическая характеристика. Пиелонефрит острый и хронический. Почечно-каменная болезнь (нефролитиаз). Связь с пиелонефритом. Поликистоз почек. Морфологическая характеристика.</p>	<p>болезней почек, факторы риска, механизмы развития, клиническо-морфологические формы гломерулонефрита, заболеваний сопровождающихся развитием нефротического синдрома, их макро- и микроскопическую характеристику, причины смерти больных;</p> <p>Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах острый, быстро прогрессирующий, хронический гломерулонефрит, липоидный нефроз, мембранозную нефропатию, фокальный сегментарный</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Нефросклероз. Причины, пато- и морфогенез. Виды, морфология. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез. Морфологическая характеристика. Патоморфоз связи с применением хронического гемодиализа. Опухоли почек. Причины, морфологическая характеристика.</p>		<p>гломерулосклероз, амилоидоз почек, давать заключение о морфологической динамике патологических процессов, возможных осложнениях и исходах, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 7.	Болезни органов эндокринной системы.	2	<p>Болезни органов эндокринной системы. Болезни эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета, осложнения, прогноз,</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИД1.	<p>Знать: классификацию, причины, механизмы развития эндокринных болезней, макро- и микроскопическую характеристику</p>	Слайд-лекция

		<p>причины смерти. Болезни гипофиза: гипер- и гипопитуитаризм: причины, морфологическая характеристика, клинические синдромы. Синдром задней доли гипофиза. Болезни щитовидной железы. Гипер- и гипотиреозидизм, причины, клинические проявления. Диффузный токсический зоб, диффузный нетоксический зоб (эндемический, спорадический), мультимодулярный зоб: эпидемиология, этиология, клинимо-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Тиреоидиты: виды, этиология, патогенез, клинимо-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Болезни околощитовидных желез: классификация, клинимо-морфологические проявления гипер- и гипопаратиреозидизма. Болезни коркового вещества надпочечников. Гиперадренализм - синдром Кушинга, гиперальдостеронизм, адреногенитальные синдромы: причины, клинимо-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Гипоадренализм - синдром Уотерхауза-Фридериксена, болезнь Аддисона: этиология, патогенез,</p>	<p>основных заболеваний желез внутренней секреции, их клинические проявления, морфологическую динамику, благоприятные и неблагоприятные исходы, причины смерти больных; Уметь: распознавать на макро- и микропрепаратах различные болезни органов эндокринной системы, давать заключение о возможных осложнениях и исходах каждого заболевания, решать тестовые и ситуационные задачи. Владеть: морфологическими методами</p>	
--	--	--	---	--

			<p>клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Болезни мозгового вещества надпочечников. Феохромоцитома: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы.</p>		<p>исследования: аутопсией, биопсией, макро-, микро- и ультрамикроскопическими исследованиями.</p>	
Тема 8.	<p>Заболевания половых органов и молочных желез.</p>	1	<p>Болезни половых органов. Болезни молочной железы. Простатит, доброкачественная нодулярная гиперплазия предстательной железы: этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Рак предстательной железы: морфологическая характеристика, осложнения. Острый и хронический цервицит; эндоцервикальные полипы: этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, исходы. Эндометрит: этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Аденомиоз. Эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия, полип эндометрия: причины, морфологическая характеристика, прогноз. Рак эндометрия: макроскопическая характеристика, гистологические формы, закономерности метастазирования. Болезни</p>	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	<p>Знать: болезни половых органов. болезни молочной железы. простатит, эндометрит, аденомиоз. эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия, полип эндометрия. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: микроскопической (гистологической) диагностикой</p>	Слайд-лекция,

			яичников: классификация, морфологическая характеристика. Фиброзно-кистозные заболевания молочной железы. Доброкачественные новообразования молочных желез: фиброаденома, филлоидная опухоль, внутрипротоковая папиллома. Рак молочной железы. Морфологические типы, клинико-морфологическая характеристика, пути метастазирования.		патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.	
Тема 9.	Инфекционные и паразитарные болезни	1	Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Грипп: морфологические проявления легкой, средней, тяжелой форм заболевания, поражения внутренних органов, осложнения, причины смерти. Корь: морфогенез поражения зева, трахеи, бронхов, конъюнктивы, кожи, внутренних органов. Морфология ложного крупа. Осложнения, причины смерти. Дифтерия: морфологическая характеристика поражения зева, миндалин, верхних дыхательных путей, сердца, нервной системы. Морфогенез истинного крупа. Осложнения, причины смерти. Скарлатина: формы, периоды, морфологические проявления	ОПК-5 ОПК-5.ИД1	Знать: инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Кишечные бактериальные инфекции. Сепсис. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз. Владеть: микроскопической (гистологической)	Слайд-лекция,

			поражения зева, миндалин, кожи, гнойно-некротическое поражение тканей в области первичного аффекта. Морфогенез поражения почек во второй период болезни. Осложнения. Менингококковая инфекция: морфологическая характеристика менингококкового назофа - рингита, менингококкового менингита, менингококкемии. Осложнения, причины смерти. Кишечные бактериальные инфекции. Сепсис.		диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.	
Тема 10.	Болезни опорно-двигательного аппарата.	1	Болезни опорно-двигательного аппарата. Болезни костей. Мукополисахаридозы, остеопороз, остеопетроз (мраморная болезнь), болезнь Педжета. Рахит, остеомалация. Остеомиелит. Этиология, классификация, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Болезни суставов. Инфекционный артрит: классификация, клинко-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Болезни скелетных мышц. Мышечные дистрофии, миопатии (врожденные, воспалительные, токсические),	ОПК-5 ОПК-5.ИД2	Знать: болезни опорно-двигательного аппарата. Болезни костей. Мукополисахаридозы, остеопороз, остеопетроз (мраморная болезнь), болезнь Педжета. Рахит, остеомалация. Остеомиелит. Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез	Слайд-лекция

			миастения. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Опухоли и опухолеподобные заболевания опорно-двигательного аппарата. Классификация, гистогенез, методы диагностики. Метастатические опухолевые поражения скелета.		болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, Владеть: микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.	
Тема 11.	Заболевания центральной нервной системы и периферических нервов.	1	Болезни нервной системы. Объемные внутричерепные заболевания: повышение внутричерепного давления, набухание головного мозга, отек головного мозга, гидроцефалия. Причины, морфологическая характеристика, клинические проявления. Черепно-мозговая травма. Эпидемиология, классификация. Повреждение ткани мозга при переломе костей черепа, сотрясении мозга, контузии: клинические проявления, осложнения, исходы. Демиелинизирующие заболевания: рассеянный склероз. Боковой	ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ	Знать: классификацию, причины, механизмы развития болезней центральной и периферической нервной системы, макро- и микроскопическую характеристику основных заболеваний, их морфологическую динамику, благоприятные и неблагоприятные	Проблемная лекция

			амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Заболевания периферических нервов и параганглиев. Классификация. Доброкачественные и злокачественные опухоли периферических нервов.		исходы, причины смерти больных; Уметь: определять сенсорные расстройства, возникающие при поражении центральной и периферической нерв-ой системы; Владеть: методами определения сенсорных расстройств, возникающих при поражении центральной и периферической нервной системы	
	Итого за 6 семестр	16				
	8 семестр					
Тема 1.	Задачи, методы и организация патолого-анатомической службы в РФ. Учение о диагнозе. Построение диагноза.	2	Методология клинической диагностики Диагноз в медицине, его виды, функции, принципы формулирования. Нозологическая единица и нозологический принцип в формулировании диагноза. Международная классификация	ОПК-5 ОПК-5.ИД1.	Знать: основные задачи, методы, систему мероприятий патологоанатомической службы, направленные на проведение диагностической	Слайд-лекция

			<p>болезней и ее применение при оформлении диагноза</p> <p>Структура диагноза и диагностические категории.</p> <p>Патология диагностических и лечебных процедур (ятрогения) и ее отражение в Международной классификации болезней</p>	<p>работы; логику, принципы формулирования клинического и патологоанатомического диагнозов.</p> <p>Уметь: провести клинико-морфологический анализ результатов патологоанатомического вскрытия трупа, сформулировать посмертный патологоанатомический диагноз и написать эпикриз, оценить качество клинической диагностики и лечения,</p> <p>Владеть: навыками клинико-анатомического анализа.</p>	
	Итого:	36			

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических работ	Объем в часах
8 семестр			
1.	Раздел 3.	Задачи, методы и организация патологоанатомической службы в РФ. Учение о диагнозе. Построение диагноза.	4
2.		Исследование биопсионного, операционного материалов и последов. Порядок назначения и проведения патологоанатомических вскрытий трупов.	6
3.		Техника патологоанатомического вскрытия.	6
4.		Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок заполнения и выдачи медицинских документов, удостоверяющих случаи рождения и смерти.	6
5.		Клинико-анатомические сопоставления. (патологоанатомическая экспертиза).	6
6.		Деонтологические аспекты патологоанатомической практики. Этические нормы клинико-анатомического анализа.	6
Итого за 8 семестр			52

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных занятий	Объем в часах
5 семестр			
7.	Раздел 1. Общая патанатомия Введение. Содержание, задачи и методы патологической анатомии.	1. Предмет, содержание и задачи патологической анатомии. 2. Клеточные и внеклеточные диспротеинозы, 3. Некроз. Апоптоз.	2
8.	Повреждение и гибель клеток и	1. Повреждение и гибель клеток и тканей.	4

	тканей.	2. Причины, механизмы, виды повреждения клеток и тканей. Некроз. 3. Клинико-морфологические формы некроза: диагностики, исходы. Субклеточные изменения при повреждении клеток.	
9.	Морфология нарушений белкового, липидного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.	1. Морфология нарушений белкового обмена. 2. Морфология нарушений липидного, углеводного и минерального обменов. 3. Нарушение пигментного обмена. Смешанные дистрофии. 4. Камнеобразование: механизм развития, значение и последствия. Виды камней.	4
10.	Нарушение равновесия жидких сред. Расстройства кровообращения и лимфообращения.	1. Нарушение равновесия жидких сред. 2. Расстройства кровообращения: тромбоз, эмболия, ДВС-синдром. 3. Артериальное полнокровие. Малокровие. Острое и хроническое венозное полнокровие. 4. Стаз. Тромбоз. Тромбоэмболия. Итоговое занятие: «Повреждение и гибель клеток и тканей. Расстройства кровообращения и лимфообращения».	4
11.	Воспаление, заживление и восстановление	1. Общие сведения о воспалении. 2. Виды воспалений (экссудативное, хроническое, гранулематозное, пролиферативное, специфическое) 3. Регенерация. Склероз.	4
6.	Патология иммунной системы.	1. Структурные изменения в органах иммунитета. Акцидентальная трансформация тимуса. 2. Врожденные иммунодефицитные синдромы. 3. Морфологические проявления врожденных иммунодефицитных синдромов. 4. Гиперэргические иммунные реакции: принципы классификации, морфологические проявления. 5. Отторжение трансплантата. Аутоиммунные болезни.	4
7.	Патология роста и	1. Патология роста и дифференцировка	6

	дифференцировки клеток. Процессы адаптации.	клеток. 2. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия, дисплазия, гиперплазия.	
8	Опухоли.	1. Общие понятия об опухолях. 2.Классификация опухоли из эпителия. 3.Метастазирование. Опухолевый рост, атипизм. Итоговое занятие: Воспаление. Иммунопатологические процессы. Процессы адаптации. Опухоли.	6
9.	Раздел 2. Частная патанатомия. Патология клеток крови и костного мозга, органов лимфо-ретикулярной системы.	1.Болезни, связанные с питанием. Белковое голодание. 2.Гипо- и гипервитаминоз А. Гиповитаминоз Д. Рахит. Гиповитаминоз Е. Гиповитаминоз К. Гиповитаминоз В ₁ . Бери-бери. Гиповитаминоз С. Цинга. 3.Алиментарное ожирение и его осложнения.	6
10	Болезни сердца и сосудов.	1.Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Васкулиты. 2. Ишемическая болезнь сердца. 3. Болезни эндокарда, миокарда, перикарда. 4.Пороки сердца.	6
11	Ревматические болезни.	1. Ревматические болезни. Ревматоидный артрит. 2. Системная красная волчанка. Зачетное занятие.	6
	Итого за 5 семестр		52
6 семестр			
1.	Заболевания органов дыхания	1. Острые воспалительные заболевания легких. Пневмониты Ателектаз. 2.Диффузные хронические поражения легких 3.Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. 4.Диффузные интерстициальные заболевания легких. 5.Идиопатический лёгочный фиброз. 6.Опухоли бронхов и легких. Патологические процессы в плевре	6

2.	Туберкулез	<p>1. Первичный туберкулез. 2. Гематогенный туберкулез. 3. Вторичный туберкулез. Итоговое занятие. «Болезни крови, сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Ревматические болезни. Туберкулез».</p>	2
3.	Болезни органов пищеварительного тракта.	<p>1. Заболевания слизистых оболочек и мягких тканей полости рта. 2.Болезни пищевода: этиология, классификация, клинико-морфологические формы. 3. Болезни желудка. Язвенная болезнь. Опухоли желудка. Рак желудка. 4. Болезни кишечника. Сосудистые заболевания кишечника. 5.Энтероколит. Идиопатические воспалительные заболевания кишечника. Дивертикулез и кишечная непроходимость. 6. Опухоли кишечника. Рак толстокишечника. 7.Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендицит. 8. Инфекции, поражающие преимущественно желудочно-кишечный тракт.</p>	6
4.	Заболевание печени, желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы.	<p>1. Болезни печени. Гепатиты. Цирроз печени. Рак печени. 2. Желчнокаменная болезнь. Болезни желчного пузыря. Острый и хронический холецистит 3. Панкреатит. Острый и хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы.</p>	4
5.	Заболевания почек и мочевых путей.	<p>1. Болезни почек. Врожденные аномалии: Кистозные болезни почек. Гломерулярные болезни почек. 2. Повреждения почечных клубочков, связанные с системными заболеваниями. 3. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Тубулопатии. 4. Сосудистые заболевания почек.</p>	6

		Обструктивная уропатия. Опухоли почек. 5. Заболевания мочеточников. Заболевания мочевого пузыря. Опухоли мочевого пузыря.	
6.	Болезни органов эндокринной системы	1. Болезни гипофиза. 2. Болезни щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Гипотиреозидизм. Диффузный нетоксический зоб. 3. Опухоли щитовидной железы 4. Болезни коркового вещества надпочечников. Болезни мозгового вещества надпочечников. 5. Множественная эндокринная неоплазия (МЭН). 6. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет.	4
7.	Заболевания половых органов и молочных желез. Патология беременности	1. Болезни полового члена. Болезни предстательной железы. Заболевания яичек и придатков яичек. 2. Воспалительные инекротические заболевания молочных желез. Фиброзно-кистозные заболевания молочных желез Опухоли молочных желез. 3. Болезни женских половых органов. Заболевания вульвы и влагалища. Болезни шейки матки Болезни тела матки и эндометрия. Опухоли тела матки. Болезни маточных труб. Болезни яичников. 4. Патология беременности. Спонтанные аборт. Эktopическая беременность. Токсикозы беременных (гестозы). Трофобластическая болезнь. Итоговое занятие: Болезни пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и половой систем. Патология беременности.	6
8.	Инфекционные и паразитарные болезни	1. Инфекции, поражающие преимущественно органы дыхания. 2. Инфекции, поражающие преимущественно желудочно-кишечный тракт.	2

		<p>3. Инфекции детского и подросткового периода.</p> <p>4. Оппортунистические инфекции и СПИД.</p> <p>5. Сепсис как особая форма развития инфекции.</p>	
9.	Болезни опорно-двигательного аппарата.	<p>1. Аномалии развития костей и матрикса кости</p> <p>2. Болезни, вызванные дисфункцией остеокластов.</p> <p>3. Болезни, связанные с нарушением минерального обмена. Переломы костей. Аномалии развития костей и матрикса кости. Остеонекроз. Остеомиелит.</p> <p>4. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей. Заболевания скелетных мышц. Опухоли скелетной мускулатуры.</p> <p>5. Болезни суставов. Опухоли суставов и связанных с ними структур.</p>	6
10.	Заболевания центральной нервной системы и периферических нервов.	<p>1. Объемные внутричерепные заболевания. Черепно-мозговая травма. Нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>2. Инфекционные заболевания центральной нервной системы.</p> <p>3. Демиелинизирующие заболевания.</p> <p>4. Метаболические заболевания центральной нервной системы.</p> <p>5. Заболевания центральной нервной системы, связанные с интоксикацией, функциональной недостаточностью других органов, витаминной недостаточностью и лучевой терапией.</p> <p>6. Изменения при деменции и дегенеративных процессах. Системные заболевания центральной нервной системы.</p> <p>7. Опухоли центральной нервной системы. Заболевания спинного мозга. Заболевания периферических нервов и параганглиев.</p>	6
	Итого за семестр	6	48

	ИТОГО		100
--	--------------	--	------------

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
5 семестр				
1.	<u>Раздел 1. Общая патологическая анатомия</u> Введение. Содержание, задачи и методы патологической анатомии.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	1-2 неделя	0,25
2.	Повреждение и гибель клеток и тканей.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	3-4 неделя	0,25
3.	Морфология нарушений белкового, липидного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	5-6 неделя	0,25
4.	Нарушение равновесия жидких сред. Расстройства кровообращения и лимфообращения.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов.	7-8 неделя	0,25

		Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами		
5.	Воспаление, заживление и восстановление.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	9-10 неделя	0,25
6.	Патология иммунной системы.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	11-12 неделя	0,25
7.	Патология роста и дифференцировки клеток. Процессы адаптации.	Самостоятельное изучение микро и макропрепаратов. Подготовка макропрепаратов Написание рефератов. Работа с Интернет ресурсами	13-14 неделя	0,25
9.	Раздел 2. Частная патанатомия Патология клеток крови и костного мозга, органов лимфоретикулярной системы.	Написание реферата Изучение и зарисовка микро- и макропрепаратов	16 неделя	0,25
	Итого за 5 семестр			2
6 семестр				
1.	Заболевания органов дыхания.	Изучение основной и дополнительной литературы; изучение и зарисовка микро- и	1-2 неделя	2

		макропрепаратов.		
2	Туберкулез.	Изучение основной и дополнительной литературы; изучение и зарисовка микро- и макропрепаратов.	3-4 неделя	2
3	Болезни органов пищеварительного тракта.	Написание реферата Составление плана-конспекта; изучение и зарисовка микро-и макропрепаратов.	5-6 неделя	2
4	Заболевания печени желчного пузыря, желчных протоков, поджелудочной железы.	Подготовка рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций; изучение и зарисовка микро-и макропрепаратов.	7-8 неделя	2
5	Заболевания почек и мочевых путей.	Подготовка рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций; изучение и зарисовка микро-и макропрепаратов.	9-10 неделя	2
6	Болезни органов эндокринной системы.	Изучение основной и дополнительной литературы; изучение и зарисовка микро- и макропрепаратов.	11-12 неделя	2
7	Заболевания половых органов и молочных желез. Патология беременности.	Изучение основной и дополнительной литературы; изучение и зарисовка микро- и макропрепаратов.	13- 14неделя	2
8	Инфекционные и паразитарные болезни	Написание реферата Составление плана-конспекта; изучение и зарисовка микро-и макропрепаратов.	15 неделя	1
9	Болезни опорно-	Подготовка рефератов.	16	1

	двигательного аппарата.	Подготовка мультимедийных презентаций; изучение и зарисовка микро-и макропрепаратов	неделя	
10	Заболевания центральной нервной системы и периферических нервов. Заболевания кожи.	Изучение основной и дополнительной литературы; изучение и зарисовка микро- и макропрепаратов.	17-18 недели	1
Итого за 6 семестр				17
8 семестр				
1	Раздел 3. Задачи, методы и организация патологоанатомической службы в РФ. Учение о диагнозе. Построение диагноза.	Написание реферата Составление плана-конспекта; Подготовка к предстоящему секционному занятию.	1-2 неделя	6
2	Исследование биопсионного, операционного материалов и последов. Порядок назначения и проведения патологоанатомических вскрытий трупов.	Подготовка рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций; составлять клинико-морфологический анализ результатов патологоанатомического вскрытия трупа.	3-4 неделя	6
3	Техника патологоанатомического вскрытия.	Написание реферата Составление плана-конспекта; составление клинико-морфологического анализа результатов патологоанатомического вскрытия трупа.	5-7 неделя	6
4	Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок заполнения и выдачи медицинских документов, удостоверяющих случаи рождения и смерти.	Примеры оформления патологоанатомического диагноза, причин смерти в медицинских свидетельствах. Контрольные вопросы и ситуационные задачи.	8-10 неделя	6

5	Клинико-анатомические сопоставления. (патологоанатомическая экспертиза).	Написание реферата Составление плана-конспекта; составление клинико-морфологического анализа результатов патологоанатомического вскрытия трупа.	11-14 неделя	6
6	Деонтологические аспекты патологоанатомической практики. Этические нормы клинико-анатомического анализа.	Подготовка рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций; Основные клинические и клинико-биохимические константы некоторых тканей, крови, мочи, кала и костного мозга человека.	15-17 неделя	6
Итого за 8 семестр				36
ИТОГО:				55

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Достижения обучающихся
Май, 3 курс	Лекция-дискуссия «Алкогольная болезнь печени»	групповая	Сформированность ОПК-5. ИД2

6.Перечень учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки) -

6.2..Литература для самостоятельной работы:

1. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. -
2. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. -

3. Струков, А.И. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 880 с. -
4. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.А. Повзун. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -176 с.
5. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 696 с.
6. Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. -

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<p>ОПК-5 – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач; ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5 ИД3 - Знать принципы функционирования систем органов.</p>	
3,4	<i>Биохимия</i>
2	<i>Молекулярная биология</i>
1,2,3	<i>Анатомия человека</i>
2,3	<i>Гистология, эмбриология, цитология</i>
3,4	<i>Нормальная физиология</i>
4	<i>Иммунология</i>
5,6,8	<i>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</i>
5,6,7	<i>Патофизиология, клиническая патофизиология</i>
8	<i>Медицинская генетика</i>
7	<i>Неврология</i>
12	<i>Нейрохирургия</i>
7,8,9,10	<i>Акушерство и гинекология</i>
7,8	<i>Факультетская терапия</i>
9,10	<i>Профессиональные болезни</i>
11	<i>Репродуктология</i>
3	<i>Биотехнология в медицине</i>

4	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)</i>
6	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
3,4	<i>Биохимия</i>
2	<i>Молекулярная биология</i>
1,2,3	<i>Анатомия человека</i>
2,3	<i>Гистология, эмбриология, цитология</i>
3,4	<i>Нормальная физиология</i>
4	<i>Иммунология</i>
5,6,8	<i>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</i>
А	<i>Противодействие коррупции в профессиональной сфере</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ОПК-5 – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач; ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5 ИД3 - Знать принципы функционирования систем органов.</p>					
<p>Знать: - роль и место патологической анатомии в современной клинической медицине - основные этапы истории развития патологической анатомии; - задачи, объекты и методы патолого-анатомических исследований; - основные методы</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тесты, зачет, ситуационные задачи, экзамен

<p>морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; - термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека.</p>					
<p>Уметь: - осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; - выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: - специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; - методами</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематичес кое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.					
--	--	--	--	--	--

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

Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации

1. Патологическая анатомия, ее фундаментальное и практическое значение. Понятие о болезни и смерти. Танатогенез и морфогенез, этиология и патоморфоз болезней.

2. Кровотечение наружное и внутреннее. Причины, виды, морфология, исходы.

3. Малокровие, причины, виды, изменение в органах.

4. Нарушение лимфо- и кровообращения. Венозное полнокровие, общее и местное, острое и хроническое. Причины. Изменения в органах при остром и хроническом венозном полнокровии. Морфогенез застойного (первичного склероза).

5. Тромбоз. Причины, механизмы. Виды тромбозов. Исходы. Осложнения.

6. Эмболия. Причины, исходы, значение тромбоземболии легочной артерии.

7. Некроз. Определение некроза. Понятие о паранекрозе, некробиозе, апоптозе, аутолизе. Причины, механизмы развития и морфологическая характеристика некроза.

8. Классификация некроза. Клинико-морфологические формы некроза. Их характеристика.

9. Инфаркт, виды, причины, стадии развития, макро- и микроскопическая характеристика.

10. Белковые дистрофии. Причины макро- и микроскопическая характеристика отдельных форм.

11. Эндогенные пигментации (гемоглобинные). Виды желтух.

12. Нарушение обменов минералов. Кальцинозы, их виды.

13. Смешанные дистрофии. Гемосидероз.

14. Принципы классификации альтернативных процессов (по причине структурному уровню, характеру воздействия патогенных факторов, стадии процесса значение для организма).

15. Альтерация. Пусковой фактор и структурная основа патологических процессов.

16. Морфологические проявления клеточной альтерации (дистрофия, некробиоз, некроз), Причины и механизмы повреждения. Общие закономерности клеточной альтерации. Динамика изменений цитохимических показателей.

17. Причины альтерации соединительной ткани. Стадии дезорганизации соединительной ткани. Тинкториальные свойства соединительной ткани при альтерации.

18. Исходы альтерации. Вторичный склероз. Этапы формирования соединительной ткани.

19. Исходы альтерации. Склероз, сущность и биологическое значение, виды, механизмы.
20. Общие закономерности клеточной альтерации.
21. Основные закономерности клеточной альтерации.
22. Функциональная морфология гистологических барьеров и их повреждения.
23. Альтерация соединительной ткани, причины, морфологическая характеристика стадий.
24. Гиалиноз, виды, макро- и микроскопические признаки. Этапы и механизмы развития.
25. Исходы альтерации. Склероз. Классификация. Этапы формирования соединительной ткани. Механизмы склероза.
26. Сущность и биологическое значение воспаления. Этиология, патогенез воспаления. Медиаторы воспаления.
27. Классификация воспаления.
28. Экссудативное воспаление. Механизмы повреждения микроциркуляторного русла. Клинико-морфологические формы экссудативного воспаления, их морфологическая характеристика.
29. Классификация воспаления. Фибринозное воспаление, его виды, исходы.
30. Иммуноморфологические основы хронизации воспаления. Хроническое гнойное воспаление, морфологическая характеристика.
31. Фиброзное воспаление, формы, исходы.
32. Гнойное воспаление, причины, формы, морфологическая характеристика, исходы.
33. Продуктивное воспаление, его виды. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы. Иммуноморфологические основы хронизации воспаления.
34. Гранулематозное воспаление, кинетика клеточного состава. Морфологическая характеристика специфических гранул.
35. Структурное обеспечение неспецифического и специфического иммунитета.
36. Морфологические основы сенсibilизации и аллергии. Причины и виды аллергических реакций.
37. Аллергия. Механизм и тканевые проявления иммунных реакций гиперчувствительности немедленного типа.
38. Аллергия. Морфология феномена Артюса.
39. Морфогенез. Тканевые проявления аллергических реакций замедленного типа. Феномен Коха.
40. Аутоиммунные болезни. Причины классификации. Общая морфологическая характеристика тканевых проявлений.
41. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, пути распространения. Формы. Основные морфологические проявления, осложнения, причины смерти.
42. Вторичные иммунодефициты, причины. Морфологические проявления на тканевом и органном уровнях

43. Амилоидоз. Иммуноморфологические механизмы, морфогенез. Классификация амилоидоза и особенности поражения органов при различных формах. Способы выявления амилоида.

44. Вторичный амилоидоз, причины, морфогенез.

45. Компенсаторно-приспособительные процессы. Общие закономерности. Гипертрофия, атрофия, механизмы развития.

46. Тканевые проявления нарушений клеточного обновления. Патологическая регенерация. Воспалительные разрастания эпителия.

47. Регенерация, виды и уровни регенерации, органные особенности.

48. Гипертрофия. Атрофия. Механизмы развития. Классификация.

49. Тканевые проявления нарушения регуляции. Воспалительные разрастания эпителия. Дисплазия. Метаплазия.

50. Репаративная регенерация. Механизмы и условия регенерации. Органные особенности.

51. Определение понятия «опухоль». Структурно-функциональная характеристика опухолевой ткани. Атипизм опухолевых клеток. Катаплазия.

52. Принципы классификации опухолей по гистогенезу, степени дифференцировки.

53. Теории опухолевого роста и противоопухолевой защиты. Морфология реакций противоопухолевого иммунитета.

54. Доброкачественные и злокачественные опухоли, их клинимоρφологическая характеристика. Вторичные изменения в опухолях.

55. Рост опухоли (экспансивный, инфильтративный, аппозиционный, экзофитный, эндофитный).

56. Пато-, морфо- и гистогенез опухолей. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Дисплазия и рак. Понятие опухолевой прогрессии.

57. Метастазирование, пути, этапы и основные факторы. Особенности метастазирования различных видов опухолей.

58. Тканевые проявления нарушений нейроэндокринной регуляции в горизонтально-зависимых органах. Патогенез, морфология и формы дисгормональных гиперплазий матки и молочной железы.

59. Злокачественные опухоли из эпителия, типы роста и характер метастазирования. Опухолевая прогрессия.

60. Доброкачественные и злокачественные опухоли ЦНС.

61. Принципы классификации опухолей.

62. Метастазирование. Этапы, пути. Особенности различных видов опухолей.

63. Доброкачественные и злокачественные опухоли шейки и тела матки.

64. Опухоли системы крови. Принцип классификации. Патологическая анатомия острых и хронических форм.

65. Определение «опухоль»: структурно-функциональная характеристика опухолевой ткани. Анаплазия. Катаплазия.

66. Рак легкого. Морфологическая характеристика. Предраковые состояния.

67. Рак молочной железы. Формы. Морфологическая характеристика. Предраковые состояния.

68. Морфологическая характеристика рака желудка.

69. Опухоли системы крови. Принцип классификации морфологическая характеристика.

70. Атеросклероз. Патогенез. Факторы риска для развития и прогрессирования атеросклероза. Факторы защиты сосудистой стенки от избытка в крови липопротеидов и факторы, способствующие инфильтрации при прогрессировании атеросклероза.

71. Морфологическая характеристика изменений в сосудах и органах при различных вариантах течения атеросклероза (с преобладанием склеротических или деструктивных процессов).

72. Морфогенез изменений на различных стадиях атеросклероза.

73. Проявление гипертонической болезни в стадии генерализованных изменений сосудистой системы. Морфогенез системного артериосклероза.

74. Клинико-морфологические проявления гипертонической болезни. Клинико-морфологические проявления стадий. Причины смерти.

75. Изменения головного мозга, сердца и почек при различных стадиях ГБ.

76. Гипертоническая болезнь. Патогенез: факторы предшествующие к развитию ГБ и способствующие ее прогрессированию. Значение иммунного повреждения при прогрессировании ГБ. Основные причины симптоматических (вторичных) гипертензии. Патоморфоз ГБ.

77. Гипертоническая болезнь III ст. Изменения головного мозга, сердца, почек.

78. Недостаточность кровообращения и ее формы. Причины и морфологические проявления острой сердечной недостаточности.

79. Причины развития инфаркта миокарда. Варианты локализации. Макро- и микроскопическая характеристика стадий развития, осложнения инфаркта в раннем и позднем периоде.

80. Причины, механизм развития и органые проявления хронической сердечной недостаточности.

81. Кардиосклероз. Классификация и морфологическая характеристика отдельных форм.

82. Некоронарогенные поражения миокарда, основные формы. Причины развития вторичных кардиомиопатий (дистрофии миокарда). Макро- и микроскопическая характеристика алкогольных дистрофий миокарда.

83. Ревматизм. Этиология, клинико-морфологические формы, исходы. Морфогенез изменений соединительной ткани (стадии ревматического миокардита). Морфологическая характеристика ревмокардита (формы эндо-, мио- и перикардита).

84. Ревматоидный артрит. Патогенез. Морфологические изменения в первой и второй стадиях заболевания. Особенности изменений почек.

85. Болезнь Бехтерева. Патогенез. Основные морфологические проявления.

86. Васкулиты. Принципы. Классификации. Причины вторичных васкулитов. Морфологические проявления в начале, разгаре и исходе

воспалительного процесса. Осложнения первичного процесса. Осложнения первичных системных васкулитов, регионарные особенности.

87. Склеродермия механизм развития системного прогрессирующего фиброза. Стадии изменения соединительной ткани. Висцеральные проявления.

88. Системная красная волчанка. Патогенез. Макроскопические проявления аутоиммунного механизма повреждения. Характеристика изменений почек.

89. Узелковый периартериит, динамика морфологических изменений в различных фазах процесса, органные проявления.

90. Гломерулонефрит. Этиологические варианты гломерулонефритов. Виды морфологических изменений гломерулярного фильтра при гломерулонефрите. Течение и исходы гломерулонефритов. Макро- и микроскопическая характеристика отдельных форм.

91. Пиелонефрит. Формы пиелонефритов (по течению, этиологии, путям проникновения инфекции). Морфологическая характеристика острого и хронического пиелонефрита.

92. Морфологические признаки острой и хронической почечной недостаточности.

93. Нефросклероз и его виды.

94. Первичный туберкулез, особенности распространения и заживления.

95. Вторичный туберкулез. Морфологические особенности отдельных форм.

96. Гематогенный туберкулез. Формы. Параспецифические реакции («маски») туберкулеза.

97. Крупозная пневмония. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика стадий. Исходы. Осложнения.

98. Очаговая пневмония. Этиология. Патогенез. Морфологические особенности пневмоний, вызванных различными возбудителями.

99. Аспирационная и гипостатическая пневмонии. Морфологические особенности. Причины возникновения

100. Бронхоэктатическая болезнь. Виды бронхоэктазов. Осложнения.

101. Эмфизема легких. Морфогенез. Осложнения.

102. Хронический бронхит. Этиология. Патогенез. Морфогенез и морфологическая характеристика изменений стенки и просвета бронха.

103. Бронхиальная астма. Формы. Патогенез. Морфологическая характеристика изменений легких. Причины смерти.

104. Дизентерия. Этиология. Патогенез. Основные морфологические проявления.

105. Общие проявления бактериальных инфекций, формы инфекционного процесса. Классификация инфекционных болезней.

106. Карантинные инфекции: чума, сибирская язва, холера.

107. Детские инфекции. Дифтерия. Скарлатина. Корь. Этиология. Патогенез. Особенности проявления. Осложнения, причины смерти.

108. Брюшной тиф. Этиология. Патогенез. Основные морфологические проявления.

109. Сепсис. Этиология. Патогенез. Формы. Морфологическая характеристика.

110. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Возвратный тиф. Этиология. Патогенез. Основные морфологические проявления.
111. Скарлатина. Этиология. Патогенез. Основные морфологические изменения. Особенности проявлений, осложнения, причины смерти.
112. Дифтерия. Этиология. Патогенез. Основные морфологические проявления. Осложнения.
113. Вирусный гепатит. Этиология. Патогенез. Краткая морфологическая характеристика отдельных форм.
114. Вирусные инфекции. Общая характеристика. Грипп.
115. Заболевания, вызванные герпес-вирусами. Простой герпес. Цитомегалия. Распространенность. Формы. Морфологические проявления.
116. Сахарный диабет. Патогенез экзо- и эндогенные факторы, способствующие возникновению и панкреатической и внепанкреатической форм. Тканевые проявления: макро- и микроангиопатии.
117. Циррозы печени. Этиология. Морфологическая характеристика основных форм.
118. Панкреатиты. Патогенез. Патологическая анатомия острых и хронических форм. Формы алкогольного панкреатита.
119. Гастриты. Патогенез. Морфологическая характеристика основных форм. Осложнения.
120. Язвенная болезнь желудка. Морфологическая характеристика исход, осложнения.
121. Хронический неспецифический колит. Патогенез. Морфологическая характеристика. Аппендицит.
122. Холера. Сальмонеллез. Морфология. Патогенез. Основные морфологические проявления.
123. Патогенез. Формы и морфологические проявления шока.
124. Понятие о ятрогении. Осложнения интенсивной терапии и реанимации.
125. Изменения артериол при гипертоническом кризе.
126. Злокачественная гипертоническая болезнь. Течение. Осложнения.
127. Желчекаменная болезнь.
128. Изменения щитовидной железы при болезни Хошимото.
129. Суть феномена экссудата при гнойном воспалении.
130. Клеточная система иммунитета.
131. Вторичные иммунные органы и их функция.
132. Классификация инфарктов миокарда.
133. Злокачественные и доброкачественные опухоли ЦНС.
134. Цереброваскулярные заболевания. Патологическая анатомия их.
135. Морфологические изменения щитовидной железы при зобе.
136. Септический эндокардит.
137. Клинико-морфологические признаки специфического воспаления.
138. Почечнокаменная болезнь. Гидронефроз.
139. Регенерация кровеносных и лимфатических сосудов.
140. Регенерация соединительной ткани.
141. Регенерация костной ткани.

142. Морфологические признаки вирусных инфекций.
143. Некротический нефроз. Этиология. Патогенез. Морфология. Исход.
144. Первичные лимфоидные органы и их функция.
145. Поражение легких и нервной системы при ревматизме.
146. Действие иммунокомплексов на клетки.
147. Тимус и его функция.
148. Этапы клеточного иммунитета.
149. Присущие признаки первичных лимфоидных органов.
150. Корь. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.

Вопросы к зачету для проведения текущего контроля.

1. Задачи патологоанатомической службы.
2. Развитие патологоанатомической службы в России.
3. Задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения.
4. Методы работы патологоанатомической службы.
5. Порядок вскрытия трупов умерших в стационарных лечебных учреждениях и на дому.
6. Особенности вскрытия плодов, мертворожденных, новорожденных.
7. Организация работы и документация патологоанатомического отделения и патологоанатомического бюро.
8. Медицинское свидетельство о смерти и медицинское свидетельство о перинатальной смерти.
9. Клинико-анатомический анализ секционного материала
10. Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагноза.
11. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании.
12. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое.
13. Международная классификация и номенклатура болезней. Особенности формулировки диагноза при операционном вмешательстве, в случаях ятрогении.
14. Особенности диагноза в перинатологии.
15. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ.
16. Причины (объективные и необъективные) диагностических ошибок.
17. Роль комиссии по изучению летальных исходов, лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомической конференции в клинико-анатомическом анализе.
18. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала
19. Значение метода прижизненного гистологического и цитологического исследования. Понятие о биопсийном и операционном материале.
20. Знакомство с методикой взятия материала в биопсийном и эндоскопическом кабинетах.

21. Порядок направления материала в биопсийную лабораторию.
22. Виды биопсий (инцизионные, пункционные, плановые, срочные).
23. Виды ответов при исследовании биопсии (окончательный диагноз, ориентировочный диагноз, описательный ответ, "ложноотрицательные" и "ложноположительные" ответы).
24. Методы изучения биоптата.
25. Значение современных морфологических методов (гистохимия, иммуногистохимия, электронная микроскопия) в прижизненной диагностике болезней.

Тестовые задания для текущего контроля

1. Локальные или системные отложения амилоида могут быть при всех перечисленных заболеваниях, за исключением:

- а. Болезнь Альцгеймера,
- б. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы.
- в. Медуллярная карцинома щитовидной железы.
- г. Миеломная болезнь.
- д. Ревматоидный артрит.

2. Все положения, перечисленные ниже, характерны для процесса, представленного на рис. 1 (см. цветн. вкл.), за исключением:

- а. По макроскопическому виду можно назвать «гусиной печенью».
- б. Механизм развития — инфильтрация.
- в. Может развиваться при голодании.
- г. Часто возникает при алкоголизме.
- д. Для верификации процесса использовалась окраска конго красным.

3. Какие из перечисленных признаков характерны для АА-амилоидоза?

- а. Связь с хроническим воспалением.
- б. Преимущественно поражаются сердце, мышцы, язык, кожа.
- в. Часто сочетается с миеломной болезнью.
- г. Характерен для средиземноморской лихорадки (периодической болезни).
- д. Ценной для диагностики является биопсия прямой кишки.

4. Выберите правильные ассоциации.

- а. Ревматоидный артрит — АА-амилоид.
- б. Миеломная болезнь — AL-амилоид.
- в. Средиземноморская лихорадка — АА-амилоид.
- г. Медуллярная карцинома щитовидной железы — АА-амилоид.
- д. Старческий амилоидоз — ASCI (АТТЮ-амилоид).

5. У женщины, страдающей ожирением, были жалобы на чувство тяжести в правом подреберье, и горечь во рту. В дальнейшем присоединились ° признаки сердечной недостаточности. Какие

изменения в органах возникли у больной?

- а. Жировая дистрофия печени.
- б. Бурая атрофия печени.
- в. Ожирение сердца.
- г. Бурая атрофия миокарда.
- д. «Тигровое сердце». ;

6. У африканского ребенка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счет значительного увеличения печени. Выберите положения, справедливые для данной ситуации.

- а. В печени возникла жировая дистрофия.
- б. В печени возникло алипотропное ожирение.
- в. Название болезни — квашиоркор.
- г. Преимущественный механизм развития дистрофий—инфильтрация.
- д. В печени возникла гидropическая дистрофия.

7. Больной 55 лет страдал хронической ишемической болезнью сердца на фоне атеросклероза. Умер от хронической сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружено -«тигровое сердце». Выберите признаки, характерные для -«тигрового сердца».

- а. Размеры сердца уменьшены.
- б. Камеры сердца растянуты.
- в. Значительное увеличение жировой клетчатки под эпикардом.
- г. На разрезе миокард бурого цвета.
- д. Под эндокардом на сосочковых мышцах видна желто-белая исчерченность.

8. Какие микроскопические изменения можно обнаружить в сердце (см. задачу 7)?

- а. Поперечная исчерченность кардиомиоцитов отсутствует.
- б. Неравномерное поражение кардиомиоцитов.
- в. Изменения ярче выражены вокруг венулы.
- г. Обнаружены мелкодисперсные капли жира в миокарде.
- д. Обнаружены крупные капли жира в цитоплазме.

9. Больной в течение многих лет страдал бронхоэктатической болезнью. В финале развился нефротический синдром. Выберите утверждения, правильные для данной ситуации.

- а. Нефротический синдром связан с развитием вторичного (АА) амилоидоза.
- б. В эпителии канальцев главных отделов нефрона развилась гиалиново-капельная и гидropическая дистрофия.
- в. В канальцевом эпителии возникла жировая дистрофия.
- г. Для верификации процесса в почке необходима окраска толуидиновым синим.
- д. Нефротический синдром связан с первичным (AL)амилоидозом..

10. Больной длительно страдал гипертонической болезнью с преимущественным поражением головного мозга и почек. Умер при явлениях хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены маленькие плотные почки с мелкозернистой поверхностью. Все положения верны в отношении приведенной ситуации, за исключением:

- а. Артериолосклеротический нефросклероз.
- б. Первично-сморщенные почки.
- в. В артериолах почки и головного мозга — гиалиноз.
- г. Изменения артериол и мелких артерий развились вследствие фибриноидного некроза.
- д. Клубочки почки гиалинизированы, некоторые из них гипертрофированы.

11. При амилоидозе селезенка может иметь саговый или сальный вид. Для каждого из них (1, 2) выберите характерные признаки.

- 1. Саговая селезенка.
- 2. Сальная селезенка.
- а. Поражение характерно для AL-амилоидоза.
- б. Селезенка значительно увеличена.
- в. Амилоид в белой пульпе.
- г. Амилоид в красной пульпе.
- д. Амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон.

12. На вскрытии обнаружено; сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Выберите положения, верные для данной ситуации.

- а. Морфологическая картина соответствует ревматическому митральному пороку сердца.
- б. В створках клапанов развился стромально-сосудистый диспротеиноз.
- в. В створках клапанов развился гиалиноз.
- г. Изменения в створках клапанов возникли в исходе мукоидного и фибриноидного набухания.
- д. В створках клапанов — изолированный амилоидоз.

13. У больного, страдающего ревматоидным артритом, появилась нарастающая протеинурия. При исследовании пунктата почки по ходу базальных мембран капилляров клубочков и канальцев обнаружены отложения гомогенных эозинофильных масс. Какие изменения вероятнее всего, будут обнаружены при применении дополнительных методов исследования?

- а. При окраске конго красным обнаружено кирпично-красное окрашивание по ходу базальных мембран капилляров клубочка и канальцев.

- б. При окраске конго красным — кирпично-красное окрашивание канальцевого эпителия.
- в. При окраске Суданом оранжевое окрашивание эпителия канальцев.
- г. При просмотре окрашенных конго красным препаратов в поляризационном микроскопе выявлен дихроизм (двухцветность: красные и желто-зеленые участки).
- д. При электронно-микроскопическом исследовании утолщение базальных мембран гломерулярного фильтра за счет фибриллярных масс.

14. У тучной больной 70 лет, страдавшей сахарным диабетом и погибшей от ишемического инфаркта головного мозга, на вскрытии обнаружена большая дряблая желтая печень. Микроскопически в островках поджелудочной железы — гомогенные розовые массы. Выберите положения, верные для данной ситуации.

- а. Макроскопический вид печени характерен для амилоидоза.
- б. Макроскопический вид печени характерен для жировой дистрофии.
- в. В островках поджелудочной железы может быть обнаружен амилоид.
- г. Для верификации процесса в поджелудочной железе необходима окраска конго красным.
- д. В артериолах и мелких артериях многих органов выявлен гиалиноз.

15. Все перечисленные ниже признаки характерны для печени, обнаруженной на вскрытии (см. задачу 14), за исключением:

- а. В гепатоцитах периферических отделов долек крупнокапельное ожирение.
- б. В гепатоцитах центральных отделов долек - мелкие капли жира.
- в. Механизм развития процесса в печени — инфильтрация.
- г. По ходу синусоидов в печеночных дольках обнаружены конго-положительные массы.
- д. На периферии дольки выявляются многочисленные перстневидные клетки.

16. Вольной страдал хроническим миелоидным лейкозом с выраженной анемией (Hb 5 г %). Тоны сердца приглушены, границы сердца расширены влево. Выражены признаки сердечной недостаточности. Смерть от пневмонии. Выберите положения, справедливые для данной ситуации.

- а. В сердце — ожирение.
- б. В сердце — паренхиматозная жировая дистрофия.
- в. Механизм развития дистрофии миокарда — декомпозиция.
- г. Название сердца по макроскопическому виду — «тигровое».
- д. В сердце выявлен AL-амилоид.

17. Для каждой из дистрофий (1, 2, 3) выберите характерные признаки (а-е).

- 1. Мукоидное набухание.
- 2. Фибриноидное набухание.

3. Гиалиноз.

- а. Развивается в клетках паренхиматозных органов.
- б. Развивается в строме органов, стенках сосудов.
- в. Часто возникает при ревматических болезнях.
- г. Обратимый процесс.
- д. При окраске толуидиновым синим характерна метакромазия (сиреневое окрашивание).
- е. Распространенный характер носит при гипертонической болезни и сахарном диабете.

18. Для каждой из дистрофий (1, 2) выберите характерные признаки (а, б, в, г, д).

- 1. Ожирение сердца.
- 2. Жировая дистрофия миокарда.
 - а. Стромально-сосудистый липидоз.
 - б. Значительно увеличивается количество жира в жировой клетчатке под эпикардом.
 - в. Сердце имеет «тигровый вид».
 - г. Возможное осложнение — разрыв правого желудочка.
 - д. Характерное проявление - сердечная недостаточность.
 - е. Наиболее частая причина развития — гипоксия.

19. Дайте характеристику гидропической дистрофии печени.

- а. Характерна для алкогольных поражений печени.
- б. Объем гепатоцитов увеличен, в цитоплазме — вакуоли.
- в. Цистерны цитоплазматической сети уменьшены.
- г. Состояние белково-синтетической функции печени повышено.
- д. Синоним выраженной гидропической дистрофии — фокальный колликвационный некроз клетки.

20. Мужчина, длительное время болевший туберкулезом легких умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены большие белые (сальные) почки с бугристой поверхностью. Определите процесс в почках.

- а. Артериолосклеротический нефросклероз.
- б. Амилоидоз почек.
- в. Гломерулонефрит.
- г. Некротический нефроз
- д. Первично-сморщенная почка.

21. Для каждой из форм амилоидоза (1, 2) выберите характерные особенности (а, б, в, г, д).

- 1. Первичный (идиопатический) амилоидоз.
- 2. Старческий амилоидоз.
 - а. Местный характер процесса.

- б. Генерализованный характер процесса.
- в. Наиболее типичен кардиопатический вариант.
- г. Является APUD-амилоидом.
- д. Может быть конго-отрицательным.
- е. Обладает предрасположенностью определенных этнических групп.

1. Для каждой из групп (1, 2, 3) выберите соответствующие пигменты (а, б, в, г, д).

- 1. Пигменты, образующиеся в норме.
 - 2. Пигменты, содержащие железо.
 - 3. Пигменты, выявляемые в тканях с помощью реакции Перлса.
- а. Билирубин.
 - б. Ферритин.
 - в. Гемосидерин.
 - г. Гематоидин.
 - д. Порфирины.

2. Для каждого из процессов (1, 2) выберите характерные признаки (а, б, в, г, д).

- 1. Общий гемосидероз.
 - 2. Местный гемосидероз.
- а. Развивается при внутрисосудистом гемолизе.
 - б. Связан с накоплением гемосидерина.
 - в. Развивается при внесосудистом гемолизе.
 - г. Часто сопровождается желтухой.
 - д. Чаще всего поражаются печень, селезенка, костный мозг.
 - е. Часто поражаются легкие.

3. Какие из перечисленных проявлений наиболее характерны для первичного гемохроматоза.

- а. Избирательное накопление меди в звездчатых рети-кулоэндотелиоцитах, приводящее к циррозу.
- б. Избирательное накопление меди в гепатоцитах, приводящее к циррозу.
- в. Кольца Кайзера —Флейшера.
- г. Уменьшение процента насыщения плазменного трансферрина.
- д. Увеличение риска развития цирроза печени и гепатоцеллюлярного рака.

4. Выберите признаки, характерные для общего гемосидероза.

- а. Гемосидерин накапливается преимущественно в печени, селезенке, костном мозге.
- б. Гемосидерин накапливается преимущественно в печени, поджелудочной железе, миокарде.
- в. Часто сопровождается сахарным диабетом.
- г. Наиболее частая причина смерти - печеночная недостаточность.
- д. Часто возникает при пороках сердца.

5. Больной 65 лет обратился к врачу с жалобами на абдоминальные боли, иррадирующие в спину, желтушность кожных покровов, отсутствие аппетита, значительную потерю массы тела. Какие еще изменения характерны для данного заболевания?

- а. В крови увеличено содержание конъюгированного билирубина.
- б. Увеличение содержания альфа-фетопротеина в крови.
- в. В печени картина холестаза.
- г. Кальцинаты и псевдокисты в поджелудочной железе.
- д. Моча цвета пива.

6. Конъюгированная гипербилирубинемия, положительные тесты на билирубин в моче и полное отсутствие уробилиногена в моче и каловых массах характерны для следующих заболеваний.

- а. Рак головки поджелудочной железы.
- б. Абсцесс печени.
- в. Тромбофлебит печеночных вен.
- г. Вирусный гепатит А.
- д. Наследственный сфероцитоз.

7. Укажите морфологические признаки, которые могут быть обнаружены в биоптате печени при обструкции желчных путей.

- а. Расширение желчных капилляров, переполнение их желчью.
- б. Коричнево-зеленый пигмент в гепатоцитах, в звездчатых ретикулоэндотелиоцитах.
- в. Отсутствие желчи в гепатоцитах и желчных капиллярах.
- г. Отек и рыхлая, преимущественно лейкоцитарная, инфильтрация портальной стромы, постепенно нарастающий перидуктальный склероз.
- д. Очаговые некрозы гепатоцитов.

8. У больного раком легкого с множественными гематогенными метастазами появились темно-коричневое окрашивание кожи, адинамия, гипотония. Смерть наступила от кахексии. Выберите положения, наиболее вероятные в данной ситуации.

- а. Появившиеся симптомы можно объяснить метастазами в печень.
- б. Темно-коричневая окраска кожи связана с меланином.
- в. В сердце обнаружена бурая атрофия.
- г. Бурая окраска сердца обусловлена меланином.
- д. В легких обнаружена бурая индурация.

9. Все положения верны в отношении бурой атрофии сердца, за исключением:

- а. Процесс развивается в старческом возрасте.
- б. Процесс связан с накоплением липофусцина.
- в. Содружественно поражается печень.

- г. Содружественно поражаются легкие.
- д. Процесс часто развивается при злокачественных опухолях.

10. На вскрытии в веществе головного мозга обнаружена киста со ржавыми стенками. С каким пигментом связан цвет кисты?

- а. Билирубин.
- б. Порфирин.
- в. Меланин.
- г. Гемосидерин.
- д. Солянокислый гематин.

11. Больной, страдавший малярией, умер при явлениях малярийной комы. На вскрытии обнаружены желтушность кожных покровов, серо-аспидный цвет головного мозга, бурый оттенок ткани печени, селезенки. Все положения верны в отношении данной ситуации, за исключением:

- а. Желтушность кожных покровов связана с билирубином.
- б. Желтуху можно отнести к неконъюгированной.
- в. Цвет головного мозга обусловлен пигментом гемомеланином.
- г. Цвет селезенки, печени обусловлен накоплением липофусцина.
- д. Все образующиеся при малярии пигменты можно отнести к гемоглобиногенным.

12. Больная 38 лет длительно страдала ревматическим пороком сердца (преобладание стеноза левого атриоventрикулярного отверстия). В течение последних месяцев — нарастающая одышка, кашель с ржавой мокротой. Смерть наступила внезапно от массивного желудочного кровотечения. На вскрытии в желудке — множественные эрозии и язвы. Выберите положения, верные в данной ситуации.

- а. В легких обнаружена бурая индурация.
- б. Цвет легких можно объяснить развитием местного гемосидероза.
- в. Идентифицировать пигмент в легких можно с помощью гистохимической реакции Перлса.
- г. Дно эрозий и язв окрашено в зеленоватый цвет.
- д. Цвет эрозий и язв связан с накоплением гемосидерина.

13. Выберите положения, верные в отношении процесса, представленного на рис. 2 (на цветн. вкл.).

- а. Часто развивается при повторных гемотрансфузиях.
- б. Часто развивается при врожденных пороках сердца.
- в. При реакции Перлса пигмент окрашивается в сине-зеленый цвет.
- г. Связан с накоплением ферритина и гемосидерина.
- д. Сопровождается уплотнением органа.

14. Для каждого из двух процессов (1, 2) выберите соответствующие им признаки (а, б, в, г,

д).

1. Общий гемосидероз.
2. Первичный гемохроматоз
 - а. Наследственное заболевание.
 - б. Общее содержание железа может в 10 раз превышать нормальное.
 - в. Признаки заболевания могут возникать в любом возрасте.
 - г. В тканях накапливается гемосидерин
 - д. Всегда поражается печень.
 - е. В поджелудочной железе развивается диффузный склероз с гемосидерозом островковых и ацинарных клеток и атрофией островков.

15. Дайте характеристику гемосидероза легких.

- а. Название по макроскопическому виду — бурая индурация.
- б. Легкое повышенной воздушности.
- в. Клетки, содержащие пигмент, обнаруживаются в просветах альвеол и бронхов, в межальвеолярных перегородках.
- г. Межальвеолярные перегородки истончены.
- д. Гранулы гемосидерина при реакции Перлса окрашены в цвет берлинской лазури.

16. Выберите правильные заключения.

- а. При аддисоновой болезни развивается приобретенный распространенный гипермеланоз.
- б. При пигментной ксеродерме развивается врожденный распространенный гипермеланоз.
- в. Альбинизм — врожденный распространенный гипомеланоз.
- г. Пигментация кожи при гемохроматозе связана с поражением надпочечников.
- д. Витилиго — это приобретенная очаговая гиперпигментация.

17. Для каждого процесса (1—7) выберите характерные для них пигменты (а, б, в, г, д, е).

1. Гемолитическая анемия.
2. Кровоизлияние (в центре и на периферии).
3. Малярийная кома.
4. Бурая атрофия печени.
5. Пигментация кожи при гемохроматозе.
6. Пигментация кожи при Аддисоновой болезни.
7. Острые эрозии и язвы желудка.
 - а. Гемосидерин.
 - б. Билирубин.
 - в. Гемомеланин.
 - г. Липофусцин.
 - д. Солянокислый гематин.
 - е. Гематоидин.
 - ж. Меланин.

18. У больного, страдавшего анемией, после повторных переливаний крови появилось желтушное окрашивание кожи и склер. В биоптате печени обнаружены изменения, характерные для гемосидероза. Выберите положения, верные для данной ситуации.

- а. Гемосидероз печени — проявление общего сидероза.
- б. Гемосидерин выявляется в гепатоцитах и звездчатых ретикулоэндотелиоцитах.
- в. Частое проявление подпеченочной желтухи.
- г. Для идентификации пигмента используется ДОФА-реакция.
- д. Содружественно поражаются поджелудочная железа, миокард.

19. Каждый из указанных процессов правильно сочетается с накоплением определенных пигментов, за исключением:

- а. Гемолитическая анемия — гемосидерин.
- б. Гемолитическая анемия — билирубин.
- в. Идиопатический гемохроматоз — гемосидерин.
- г. Лейкодерма — меланин.
- д. Бурая атрофия миокарда, печени — липофусцин.

20. Свяжите каждое из заболеваний (1, 2, 3, 4, 5) с пигментами, накопление которых для них характерно.

- 1. Гемохроматоз.
 - 2. Общий гемосидероз.
 - 3. Аддисонова болезнь.
 - 4. Синдром Ротора.
 - 5. Синдром Жильбера.
- а. Гемосидерин.
 - б. Меланин.
 - в. Билирубин.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка **«отлично»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над, чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если

студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника института по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзамен проходит в два этапа: первый этап – практическая часть, проводится в анатомическом музее: показ на демонстрационных бальзамических препаратах (отдельных органах и частей тела); входят три вопроса с разных разделов дисциплины, второй этап – экзаменационный билет включает четыре теоретических вопроса.

Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с.
2. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с.
3. Струков, А.И. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 880 с. -

8.2. Дополнительная литература

1. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.А. Повзун. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -176 с.
2. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 696 с.
3. Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

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

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Общая патологическая анатомия	<p>Препарирование; Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p> <p>словесные, наглядные, практические; индуктивные, репродуктивные, самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя; познавательные с убеждением в значимости учения.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты макропрепараты. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Микропрепараты. Электронограммы, Компьютерные тесты.</p>	<p>ОПК-5 ОПК-5.ИД3</p>
Частная патологическая анатомия	<p>Препарирование; Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний,</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты макропрепараты. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны</p>	<p>ОПК-5 ОПК-5.ИД2</p>

	<p>умений и навыков, применение знаний. словесные, наглядные, практические; индуктивные, репродуктивные, самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя; познавательные с убеждением в значимости учения.</p>	<p>умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>м материалом, мультимедиа с курсом лекций. Микропрепараты. Электронограммы, Компьютерные тесты.</p>	
<p>Секционно-биопсийная патанатомия</p>	<p>Препарирование; Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. словесные, наглядные, практические; индуктивные, репродуктивные, самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя; познавательные с убеждением в значимости учения.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты макропрепараты. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Микропрепараты. Электронограммы, Компьютерные тесты.</p>	<p>ОПК-5 ОПК-5.ИДЗ</p>

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.
8. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055Е23739В28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1. Б.24 Патофизиология, клиническая патофизиология

по специальности 31.05.01. Лечебное дело

квалификация
выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- ознакомить студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;
- обучить умению проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы/рефераты по современным научным проблемам; участие в проведении статистического анализа и подготовка докладов по выполненному исследованию; соблюдать основные требования информационной безопасности;
- изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов;
- обучить умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Патофизиология, клиническая патофизиология» входит в базовую часть ОПОП подготовки специалистов по специальности «Лечебное дело».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский язык; физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; гигиена; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

Является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; инфекционные болезни; фтизиатрия; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, лучевая

терапия; травматология, ортопедия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; стоматология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование Индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Знать этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии.</p>
			<p>Уметь обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>
			<p>Владеть навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p>

		<p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.</p> <p>Уметь -интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; -регистрировать ЭКГ и определять по ее данным основные виды аритмий, признаки ишемии и инфаркта миокарда; -оценивать клеточный состав воспалительного экссудата и фагоцитарной активности лейкоцитов; -анализировать лейкоцитарную формулу нейтрофилов и на этой основе формулировать заключение об изменениях в ней; -формулировать заключение по гемограмме о наличии и виде типовой формы патологии системы крови; - анализировать показатели коагулограммы и на этой основе формулировать</p>
--	--	---	--

			<p>заключение об изменениях в ней;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять типовые формы нарушения газообменной функции легких по показателям альвеолярной вентиляции, газового состава крови и кровотока в легких; - дифференцировать патологические типы дыхания и объяснять механизмы их развития; - давать характеристику типовых нарушений функций почек по данным анализов крови, мочи и клиренс-тестов; - оценивать показатели кислотно-основного состояния (КОС) и формулировать заключения о различных видах его нарушений; - дифференцировать различные виды гипоксии; - определять типовые нарушения секреторной функции желудка и кишечника по данным анализа желудочного и кишечного содержимого; - интерпретировать результаты основных диагностических аллергических проб. <p>Владеть</p>
--	--	--	--

			основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий.
		ОПК-5 ИДЗ - Знать принципы функционирования систем органов.	<p>Знать -причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; -роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; - причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.</p> <p>Уметь -решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; -проводить</p>

			<p>патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.</p> <p>Владеть навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>
--	--	--	---

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

- основные понятия общей нозологии;
- роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний;
- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;
- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;
- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;

- значение физического и формализованного (не физического) моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;

- роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы;

- значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.(ОПК-5).

уметь:

- решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;

- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;

- применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;

- анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;

- планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики;

- регистрировать ЭКГ и определять по ее данным основные виды аритмий, признаки ишемии и инфаркта миокарда;

- оценивать клеточный состав воспалительного экссудата и фагоцитарной активности лейкоцитов;

- анализировать лейкоцитарную формулу нейтрофилов и на этой основе формулировать заключение об изменениях в ней;

- формулировать заключение по гемограмме о наличии и виде типовой формы патологии системы крови;

- анализировать показатели коагулограммы и на этой основе формулировать заключение об изменениях в ней;

- определять типовые формы нарушения газообменной функции легких по показателям альвеолярной вентиляции, газового состава крови и кровотока в легких;

- дифференцировать патологические типы дыхания и объяснять механизмы их развития;
- давать характеристику типовых нарушений функций почек по данным анализов крови, мочи и клиренс-тестов;
- оценивать показатели кислотно-основного состояния (КОС) и формулировать заключения о различных видах его нарушений;
- дифференцировать различные виды гипоксии;
- определять типовые нарушения секреторной функции желудка и кишечника по данным анализа желудочного и кишечного содержимого;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергических проб;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.(ОПК-5).

владеть:

- навыками системного подхода к анализу медицинской информации;
- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;
- основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий
- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний (ОПК-5).

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц (252 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		5	6	7
Контактные часы (всего)	152	52	64	36
В том числе:				
Лекции (Л)	34	18	16	
Практические занятия (ПЗ) и семинары (С)	118	34	48	36
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (СР) (всего)	73	20	17	36
В том числе:				
Расчетно-графические работы				
Рефераты	26		10	16
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	27	10	7	10
1. Составление плана-конспекта	20	10		10
2. Подготовка к практическим занятиям, коллоквиумам, написание докладов на конференцию и т.д.				
Контроль (всего)	27		27	
Форма промежуточной аттестации:		зачет	экзамен	зачет
Зачет (5), (7)				
Экзамен (6)				
Общая трудоемкость (часы/ з.е.)	252/7	72/2	108/3	72/2

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ЛЗ	Контроль	СР	
5 семестр							
1	Тема 1. Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии.	1-2	2	5		3	Обсуждение докладов
2	Тема 2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	3-5	4	5		3	Обсуждение докладов, решение ситуационных задач
3	Тема 3. Повреждение клетки.	6-8	2	5		3	Блиц-опрос
4	Тема 4. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	9-11	4	5		3	Тестирование
5	Тема 5. Патофизиология воспаления.	12-14	4	9		4	Блиц-опрос, решение ситуационных задач
6	Тема 6. Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии. Особенности лихорадки в детском возрасте.	15-16	2	5		4	Блиц-опрос, решение ситуационных задач

7	Промежуточная аттестация	19					Зачет в устной форме
	Итого:		18	34		20	
	6 семестр						
8	Тема 8. Реактивность и резистентность детского организма.	1-2	2	5		2	Обсуждение докладов, решение ситуационных задач
9	Тема 9. Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма.	3-4	2	5		2	Блиц-опрос, решение ситуационных задач
10	Тема 10. Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Опухолевый процесс у детей.	5-6	2	5		2	Обсуждение рефератов, решение ситуационных задач
11.	Тема 11. Типовые формы нарушения обмена веществ.	7-8	2	5		2	Тестирование, решение ситуационных задач
12	Тема 12. Патофизиология гипоксии и гипероксии.	9-10	2	5		2	Тестирование
13	Тема 13. Типовые формы патологии системы кровообращения.	11-12	2	5		2	Блиц-опрос,
14	Тема 14. Типовые формы нарушений в системы гемостаза.	13-14	2	6		2	Обсуждение рефератов, решение ситуационных задач
15	Тема 15. Типовые формы патологии системы крови.	15-16	1	6		2	Тестирование, решение ситуационных задач
16	Тема 16. Типовые формы патологии газообменной функции легких.	17	1	6		1	Тестирование
17	Промежуточная аттестация	25			27		Экзамен в устной форме
	Итого:		16	48	27	17	

7 семестр							
1	Тема 1. Клиническая патофизиология водно-электролитного обмена.	1-2		4		5	Обсуждение докладов, решение ситуационных задач
2	Тема 2. Клиническая патофизиология опухолевого роста..	3-4		4		5	Блиц-опрос, решение ситуационных задач
3	Тема 3. Клиническая патофизиология центральной нервной системы	5-6		4		5	Обсуждение рефератов, решение ситуационных задач
4	Тема 4.Клиническая патофизиология воспаления.	7-8		8		7	Тестирование, решение ситуационных задач
5	Тема 5.Клиническая патофизиология системы крови	9-10		4		4	Тестирование. Решение гемограмм
6	Тема 6.Клиническая патофизиология лейкоцитарной системы	11-12		4		5	Блиц-опрос, тестирование
7	Тема 7.Клиническая патофизиология. Анемии.	13-14		4		3	Обсуждение рефератов, решение ситуационных задач
8	Тема 8. Клиническая патофизиология критических и экстремальных состояний.	15-16		4		2	Тестирование, решение ситуационных задач
9	Промежуточная аттестация						Зачет в устной форме
Итого:			-	36		36	
Итого за 3 семестра			33	118	27	73	

5.3. Содержание разделов дисциплины «Патофизиология, клиническая патофизиология», образовательные технологии.

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	5 семестр					
Тема 1.	Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии.	2	Содержание предмета. История. Основные этапы становления и развития патофизиологии. Патофизиология как фундаментальная и интегративная научная специальность и учебная дисциплина.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	Знать: Содержание предмета. Историю. Основные этапы становления и развития патофизиологии Уметь: решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях Владеть: навыками сбора и анализа информации. навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и	Лекция-беседы

					систем в норме и при патологии	
Тема 2.	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды	4	<p>Болезнетворные факторы внешней среды.</p> <p>Повреждающее действие физических факторов.</p> <p>Повреждающее действие механических воздействий, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета.</p> <p>Патогенное действие химических факторов: экзо- и эндогенные интоксикации.</p> <p>Алкоголизм, токсикомания, наркомания:</p> <p>характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия.</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики</p> <p>Владеть: навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии</p>	Проблемная лекция

Тема 3.	Повреждение клетки.	2	Причины повреждения клетки: экзо- и эндогенные; инфекционно-паразитарные и неинфекционные; физические, химические, биологические. Общие механизмы повреждения клетки. Повреждение мембран и ферментов клетки; значение перекисного окисления липидов (ПОЛ) в повреждении клетки.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	Знать: Причины повреждения клетки. Общие механизмы повреждения клетки. Повреждение мембран Уметь: анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине. Владеть: навыками системного подхода к анализу медицинской информации.	Проблемная лекция
Тема 4.	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	4	Виды нарушения периферического кровообращения. Патологическая форма артериальной гиперемии.. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии. Синдром хронической венозной недостаточности. Стаз: виды (ишемический,	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	Знать: Виды нарушения периферического кровообращения. Патологическая форма артериальной гиперемии.. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы. Уметь: планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на	Проблемная лекция

			<p>застойный, “истинный”). Типовые формы расстройств микроциркуляции крови и лимфы: внутрисосудистые, трансмуральные, внесосудистые. Их причины, возможные механизмы проявления и последствия. Понятие о капилляротрофической недостаточности.</p>		<p>животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии Владеть: навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии</p>	
Тема 5.	<p>Патофизиология воспаления. Особенности воспаления в детском возрасте.</p>	4	<p>Характеристика понятия. Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса. Альтерация: изменения структур, функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных органелл; механизмы повышения проницаемости. Освобождение и</p>	<p>ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,</p>	<p>Знать: причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма. Уметь: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных</p>	<p>Проблемная лекция</p>

			<p>активация биологически активных веществ – медиаторов воспаления; их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления.</p> <p>Сосудистые реакции: изменения тонуса стенок сосудов, их проницаемости, крово- и лимфообращения в очаге воспаления; их стадии и механизмы. Экссудация.</p>		<p>причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p>Владеть: основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>	
Тема 6.	<p>Патофизиология ответа острой фазы.</p> <p>Лихорадка.</p> <p>Гипер- и гипотермии.</p> <p>Особенности лихорадочной реакции в детском возрасте.</p>	2	<p>Типовые нарушения теплового баланса организма. Лихорадка</p> <p>Гипер- и гипотермические состояния организма: их общая характеристика.</p> <p>Характеристика понятия “лихорадка”. Этиология и патогенез лихорадки.</p> <p>Лихорадка как компонент ответа острой фазы.</p> <p>Инфекционная и неинфекционная</p>	<p>ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,</p>	<p>Знать: Типовые нарушения теплового баланса организма. Лихорадка.</p> <p>Уметь: применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности; анализировать проблемы общей патологии и</p>	Проблемная лекция

			<p>лихорадка. Пирогенные вещества: экзопирогены (липополисахариды бактерий) и эндопирогены (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО и др.). Механизм реализации действия эндопирогенов. Медиаторы лихорадки. Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Участие нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. Биологическое значение лихорадки. Принципы жаропонижающей терапии. Понятие о пиротерапии. Антипирез. Отличия лихорадки от экзогенного перегревания и других видов гипертермий.</p>		<p>критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине Владеть: навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	
	Итого:	18				

6 семестр

<p>Тема 8.</p>	<p>Реактивность и резистентность организма. Особенности в детском возрасте</p>	<p>2</p>	<p>Характеристика понятий: чувствительность, раздражимость, реакция, реактивность, резистентность. Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная; физиологическая и патологическая; специфическая (иммуногенная) и неспецифическая. Резистентность организма: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность организма. Конституция организма: характеристика понятия. Классификации конституциональных</p>	<p>ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии. Уметь: планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии. Владеть: принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и</p>	<p>Проблемная лекция</p>
----------------	--	----------	--	---	--	--------------------------

			<p>типов. Влияние конституции организма на возникновение и развитие заболеваний. Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности.</p>		<p>практических умений;</p>	
Тема 9.	<p>Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. Детская иммунопатология.</p>	2	<p>Структура, функции и роль системы иммунобиологического надзора (ИБН). Иммунная система и факторы неспецифической защиты организма как компоненты системы ИБН. Типовые формы патологии системы ИБН (иммунопатологические синдромы).</p>	<p>ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии.</p> <p>Уметь: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней),</p>	<p>Проблемная лекция</p>

					<p>принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p>Владеть: навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>	
Тема 10.	<p>Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Особенности опухолевого процесса в детском возрасте.</p>	2	<p>Типовые формы нарушения тканевого роста. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация, метаплазия, дисплазия, аплазия и др..</p> <p>Характеристика понятий «опухолевый рост», «опухоль», «опухолевая прогрессия». Опухолевый атипизм; его виды.</p> <p>Этиология опухолей; бластомогенные факторы физического и</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: Типовые формы нарушения тканевого роста. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация, метаплазия, дисплазия, аплазия и др..</p> <p>Уметь: применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности.</p> <p>Владеть: основными методами оценки</p>	Проблемная лекция

			химического характера, онкогенные вирусы.		функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий	
Тема 11.	Типовые формы нарушения обмена веществ.	2	<p>Метаболический синдром: характеристика понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия. Нарушение энергетического обмена. Нарушения углеводного обмена. Нарушения всех видов обмена веществ при сахарном диабете; его осложнения, их механизмы. Нарушения обмена нуклеиновых кислот: редупликации и репарации ДНК, синтеза информационной, транспортной и рибосомальной РНК. Конформационные изменения ДНК и РНК. Нарушения липидного</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.</p> <p>Уметь: применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности.</p> <p>Владеть: навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и</p>	Проблемная лекция

			обмена.		профилактики заболеваний	
Тема 12.	Патофизиология гипоксии и гипероксии.	2	Гипоксия и гипероксия: характеристика понятий. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний. Принципы классификации гипоксических состояний. Типы гипоксий. Этиология и патогенез основных типов гипоксий: экзогенного, респираторного, циркуляторного, гемического, тканевого.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.</p> <p>Владеть: принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с</p>	Проблемная лекция

					использованием теоретических знаний и практических умений;	
Тема 13.	Типовые формы патологии системы кровообращения.	2	<p>Общая этиология и патогенез расстройств кровообращения. Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления. Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиях. Острая кровопотеря как наиболее частая причина гиповолемии. Адаптивные реакции организма при кровопотере: экстренные гемодинамические реакции, восстановление объема крови, белков плазмы, форменных элементов крови. Расстройства функций органов при кровопотере и постгеморрагических состояниях; обратимые и необратимые изменения.</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.</p> <p>Уметь: формулировать заключение по гемограмме о наличии и виде типовой формы патологии системы крови.</p> <p>Владеть: основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий.</p>	Проблемная лекция

			Принципы терапии кровопотерь.			
Тема 14.	Типовые формы нарушений в системы гемостаза.	2	<p>Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии системы гемостаза.</p> <p>Тромбоцитарно-сосудистый (<u>первичный</u>) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе.</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии.</p> <p>Уметь: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.</p> <p>Владеть: навыками патофизиологического анализа клинических</p>	Проблемная лекция

					синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.	
Тема 15.	Типовые формы патологии системы крови.	1	Нарушения системы эритроцитов. Анемии. Нарушения системы лейкоцитов. Лейкоцитозы, лейко-пении. Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реакций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: Нарушения системы эритроцитов. Анемии. Нарушения системы лейкоцитов.</p> <p>Уметь: оценивать клеточный состав воспалительного экссудата и фагоцитарной активности лейкоцитов; анализировать лейкоцитарную формулу нейтрофилов и на этой основе формулировать заключение об изменениях в ней; формулировать заключение по гемограмме о наличии и виде типовой формы патологии системы крови.</p> <p>Владеть: навыками анализа закономерностей функционирования</p>	Проблемная лекция

					отдельных органов и систем в норме и при патологии	
Тема 16.	Типовые формы патологии газообменной функции легких.	1	<p>Типовые формы патологии газообменной функции легких: их виды, общая этиология и патогенез.</p> <p>Нарушения диффузии газов через аэрогематическую мембрану. Причины, проявления, оценка расстройств диффузии газов через альвеолокапиллярную мембрану.</p> <p>Нарушения легочного кровотока. Их причины, последствия. Нарушения регуляции дыхания.</p>	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,	<p>Знать: роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний.</p> <p>Уметь: определять типовые формы нарушения газообменной функции легких по показателям альвеолярной вентиляции, газового состава крови и кровотока в легких; дифференцировать патологические типы дыхания и объяснять механизмы их развития</p> <p>Владеть: основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических</p>	Проблемная лекция

					технологий.	
	Итого:	16				
	Всего	34				

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
	5 семестр		
1.	Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии.	Патофизиология как наука. Предмет и задачи патофизиологии. Эксперимент как метод патофизиологии. Общая патология. Учение о болезни. Общая нозология и общий патогенез.	5
2.	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	Повреждение как основа патологии. Реактивность и резистентность, их виды. Факторы, определяющие реактивность организма. Роль реактивности в патологии	5
3.	Повреждение клетки.	Повреждающее действие факторов внешней среды (электротока, ионизирующей радиации, барометрического давления, температуры). Роль повреждения генома клетки в развитии патологии. Современные представления о механизмах наследственной патологии. Наследственные и врожденные болезни, фенкопии.	5
4.	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	Виды нарушения периферического кровообращения. Патологическая форма артериальной гиперемии.	5
5.	Патофизиология воспаления.	Характеристика понятия. Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса.	9
6.	Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	Типовые нарушения теплового баланса организма. Лихорадка. Гипер- и гипотермические состояния организма: их общая характеристика.	5

	Итого:		34
	6 семестр		
1.	Реактивность и резистентность детского организма.	Характеристика понятий: чувствительность, раздражимость, реакция, реактивность, резистентность.	5
2.	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма.	Значение иммунных процессов в развитии патологии. Нейроэндокринная регуляция воспаления. Взаимосвязь местного проявления воспаления и общего состояния организма. Биологическое значение воспаления. Иммунопатология. Иммунодефицитные состояния: понятие, виды, общая этиология и патогенез.	5
3.	Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Опухолевый процесс у детей.	Типовые формы нарушения тканевого роста. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация, метаплазия, дисплазия, аплазия и др..	5
4.	Типовые формы нарушения обмена веществ.	Метаболический синдром: характеристика понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия.	5
5.	Патофизиология гипоксии и гипероксии.	Гипоксия и гипероксия: характеристика понятий. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления	5
6.	Типовые формы патологии системы кровообращения.	Общая этиология и патогенез расстройств кровообращения. Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.	5
7.	Типовые формы нарушений в системе гемостаза.	Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии системы	6

		гемостаза.	
8.	Типовые формы патологии системы крови.	Нарушения системы эритроцитов. Анемии. Нарушения системы лейкоцитов.	6
9.	Типовые формы патологии газообменной функции легких.	Типовые формы патологии газообменной функции легких: их виды, общая этиология и патогенез.	6
Итого:			48
7 семестр			
1	Клиническая патофизиология водно-электролитного обмена.	Клиническая патофизиология кислотно-основного состояния: патофизиология кислотно-основного состояния: буферные системы организма; ацидоз – алкалоз, классификация, общие принципы диагностики состояния кислотно-основного равновесия; коррекция нарушений кислотно-основного состояния. Клиническая патофизиология водно-электролитного обмена: патофизиология водного обмена: жидкостные пространства организма.	4
2	Клиническая патофизиология опухолевого роста.	Клиническая патофизиология опухолевого роста. Патогенез опухолей. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе, их виды. Значение наследственных факторов, пола, возраста, хронических заболеваний в возникновении и развитии опухолей у человека. Предраковые состояния. Отличие опухолей и эмбриональных тканей. Злокачественные и доброкачественные опухоли. Антибластомная резистентность организма. Характеристика антиканцеро-генных, антимуТАЦИОННЫХ (антитрансформационных) и антицеллюлярных	4

		механизмов противоопухолевой резистентности организма. Значение депрессии антибластомной резистентности в возникновении и развитии опухолей. Взаимодействие опухоли и организма. Опухолевая кахексия, паранеопластические синдромы.	
3	Клиническая патофизиология центральной нервной системы	Задачи, общая характеристика. Структурно-функциональная организация ЦНС. Патофизиология нейрона. Общие механизмы повреждения нервной системы. Механизмы типовых патологических процессов в ЦНС. Генераторы патологически усиленного возбуждения. Патологическая система.	4
4	Клиническая патофизиология воспаления.	Клиническая патофизиология воспаления Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса. Альтерация. Изменения функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных органелл. Освобождение и активация биологически активных веществ-медиаторов воспаления, их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов. Первичное и вторичное повреждение. Экссудация. Реакция сосудов микроциркуляторного русла.	8
5	Клиническая патофизиология системы крови.	Клиническая патофизиология системы крови: регуляция эритро-, лейко-, тромбо-цитопоеза; анемии; лейкоцитозы и лейкопении; патофизиология системы гемостаза; гипокоагуляция и кровото-чивость; синдром диссеминированного	4

		внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром);	
6	Клиническая патофизиология лейкоцитарной системы	<p>Клиническая патофизиология лейкоцитарной системы. Лейкоцитозы, лейкопении (включая агранулоцитоз), алейкия, их виды, причины и механизмы развития. Изменения лейкоцитарной формулы. Нарушения структуры и функции отдельных видов лейкоцитов, их роль в патологических процессах.</p> <p>Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реакций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма.</p> <p>Гемобластозы: лейкозы и гематосаркомы.</p>	4
7	Клиническая патофизиология. Анемии.	<p>Клиническая патофизиология. Анемии Эритроцитозы.</p> <p>Характеристика абсолютных и относительных, наследственных и приобретенных эритроцитозов. Их этиология, патогенез, клинические проявления. Последствия. Значение гормональных и гуморальных факторов в развитии эритроцитозов.</p> <p>Анемии. Гипоксический синдром - главный патогенетический фактор анемий. Виды анемий, характеристика по этиологии и патогенезу. Типу кроветворения, цветовому показателю, регенераторной способности костного мозга</p>	4
8	Клиническая патофизиология критических и экстремальных состояний.	<p>Патофизиология критических и экстремальных состояний. Общий патогенез коматозных состояний.</p> <p>Патогенез печеночной комы; тиреотоксическая кома, патогенез диабетических ком (кетоацидоз, гипогликемия); уремическая кома.</p>	4

		Патофизиологическое обоснование методов лечения больных в коматозном состоянии.	
			36
	Итого:		118

5.7. Самостоятельная работа

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
	5 семестр			
1.	Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	1-2 нед	3
2.	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	3-4 нед	3
3.	Повреждение клетки.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	5-8 нед	3
4.	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	9-13 нед	3
5.	Патофизиология воспаления.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов,	14-15 нед	4

		использование интернет-ресурсов.		
6.	Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	16-17 нед	4
	Итого:			20
	6 семестр			
1.	Реактивность и резистентность детского организма.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	1 неделя	2
2.	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	2-3 нед	2
3.	Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Опухолевый процесс у детей.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	4-5 нед	2
4.	Типовые формы нарушения обмена веществ.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	6-7 нед	2
5.	Патофизиология гипоксии и гипероксии.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	8-9 нед	2
6.	Типовые формы патологии системы кровообращения.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	10-11 нед	2
7.	Типовые формы нарушений в системы гемостаза.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	12-13 нед	2

8.	Типовые формы патологии системы крови.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	14-15 нед	2
9.	Типовые формы патологии газообменной функции легких.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	16-18 нед	1
	Итого:			17
	7 семестр			
1	Клиническая патофизиология водно-электролитного обмена.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	1-2 нед	5
2	Клиническая патофизиология опухолевого роста.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	3-4 нед	5
3	Клиническая патофизиология центральной нервной системы	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	5-6 нед	5
4	Клиническая патофизиология воспаления.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	7-8 нед	7
5	Клиническая патофизиология системы крови.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	9-10 нед	4
6	Клиническая патофизиология лейкоцитарной системы.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	11-14 нед	5
7	Клиническая патофизиология анемии.	Подготовка к лабораторным занятиям,	15-16 нед	3

		написание рефератов, использование интернет-ресурсов.		
8	Клиническая патофизиология критических и экстремальных состояний.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание рефератов, использование интернет-ресурсов.	17-18 нед	2
	Итого:			36
	Итого:			73

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 1. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Сентябрь	Лекция-беседа Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

6.Перечень учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

6.2.Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -

6.3.Литература для самостоятельной работы:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ЭБС
2. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ЭБС «Консультант студента»
3. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология».

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
3,4	Биохимия
2	Молекулярная биология
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Иммунология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология

8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
9,10	Профессиональные болезни
11	Репродуктология
3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p><i>ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</i></p> <p>ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-5 ИД3 - Знать принципы функционирования систем органов.</p>					
<p>Знать: -этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии; - значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами; --причины, механизмы и</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тесты, ситуационные задачи, зачет, экзамен

<p>основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;</p> <p>-роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний;</p> <p>- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.</p>					
<p>Уметь:</p> <p>-обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики;</p> <p>-решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>заболеваниях; -проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.</p>					
<p>Владеть: -навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний; -основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; -навыками анализа закономерностей функционирования отдельных</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

органов и систем в норме и при патологии.					
---	--	--	--	--	--

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

Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации

1. Общая патология - система представлений об основных закономерностях болезней человека как целостного биологического явления.
1. Патологическая физиология как наука. Предмет и задачи патофизиологии. Основные разделы патофизиологии.
2. Роль отечественных ученых в развитии патологической физиологии (В.В. Пашутин, А.А. Богомолец, Н.Н. Аничков, А.Д. Сперанский).
3. Место патофизиологии в системе высшего медицинского образования, связь ее с другими науками. Значение патофизиологии для клиники.
4. Методы патофизиологии: описательный и экспериментальный.
5. Эксперимент: понятие, фазы, преимущества и недостатки. Моделирование патологических процессов.
6. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни. Понятие патологической реакции, патологического процесса и патологического состояния.
7. Понятие приспособительных реакций, компенсаторных процессов: виды, общие механизмы развития.
8. Болезнь: понятие, принципы классификации, периоды развития. Значение до- и постклинических бессимптомных периодов для клиники.
9. Этиология: определение, понятие причины и условий возникновения болезни. Влияние на патогенез.
10. Современное понимание принципа причинности в возникновении болезней. Монокаузализм и кондиционализм: суть учений, связь с развитием естествознания и философии.
11. Патогенез: определение. Взаимоотношения категорий местного и общего, структуры и функции в патогенезе. Причинно-следственные отношения в патогенезе, понятие порочного круга, примеры.
12. Повреждение как начальное звено патогенеза: определение, причины, уровни. Виды повреждения (специфические, неспецифические), примеры. Основные механизмы повреждения клетки.
13. Повреждение на субклеточном уровне (цитоплазматической мембраны, эндоплазматического ретикулума, аппарата Гольджи, митохондрий, ядра, лизосом), этиология механизмы.
14. Понятие об основных видах смерти клетки: некроз и апоптоз: механизмы, отличия.
15. Свободнорадикальное (перекисное) повреждение клетки. Недостаток кислорода как фактор, повреждающий клетку, механизмы.

16. Диалектическое единство повреждения и реакции организма на повреждение, примеры. Значение местного и общего в патогенезе.
17. Боль: определение, этиология, виды. Болевые рецепторы, пути проведения болевой импульсации, центральные механизмы. Медиаторы боли.
18. Механизмы возникновения боли (теории специфичности, интенсивности, генераторных механизмов, нейроматрикса).
19. Боль как интегративная реакция организма (безусловно- и условнорефлекторный компоненты, изменения в деятельности ЦНС, эндокринной, сердечно-сосудистой систем и крови).
20. Антиноцицептивная система: понятие, характеристика, медиаторное обеспечение. Нарушения ноцицепции.
21. Патологическая боль, понятие, механизмы возникновения; особые виды боли.
22. Эволюционно-биологическая роль боли, ее положительное и отрицательное значение для организма.
23. Повреждение химическими веществами. Понятие о специфической и неспецифической токсичности.
24. Механизмы повреждающего действия ионизирующей радиации.
25. Патогенез основных синдромов при лучевом поражении.
26. Повреждающее действие изменений барометрического давления.
27. Общие и местные повреждения, возникающие при действии термических факторов на организм (гипо- и гипертермия, термический ожог).
28. Электротравма. Механизмы повреждающего действия электрического тока. Факторы, определяющие степень поражения электрическим током. Нарушение основных функций организма.
29. Роль наследственности и факторов внешней среды в развитии болезней, классификация болезней.
30. Понятие о критических (сенситивных) периодах внутриутробного развития.
31. Гамето-, эмбрио- и фетопатии. Значение для развития патологии.
32. Понятие о наследственных, врожденных и приобретенных болезнях. Фенокопии, примеры.
33. Мутации, понятие, виды, роль в развитии патологии.
34. Наследственные болезни: определение, виды, общая сравнительная характеристика.
35. Хромосомные болезни: понятие, общий патогенез, примеры.
36. Генные болезни: понятие, общий патогенез, примеры.
37. Понятие о конституции. Классификация конституциональных типов (Гиппократ, Сиге, Кречмера, Павлова, Богомольца), значение в развитии патологии.
38. Диатезы: определение, виды, значение в развитии патологии.
39. Реактивность и резистентность: понятие, виды, примеры; их диалектическая взаимосвязь.

40. Факторы, определяющие реактивность. Значение реактивности в развитии патологии. Патологическая реактивность.
41. Нарушения водного обмена: классификация.
42. Виды дегидратации: этиология и патогенез, последствия.
43. Виды гипергидратации: этиология и патогенез, последствия.
44. Нарушения электролитного гомеостаза: патология обмена натрия, калия, кальция, магния, фосфатов.
45. Отеки: понятие, виды, этиология, патогенез.
46. Нарушение кислотно-основного равновесия: классификация, механизмы компенсации.
47. Респираторный и нереспираторный ацидоз: понятие, причины, изменение показателей КОС, компенсаторные механизмы. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
48. Респираторный и нереспираторный алкалоз: понятие, причины, изменение показателей КОС, компенсаторные механизмы. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
49. Патология углеводного обмена. Патогенез нарушений, возникающих в организме.
50. Гипер- и гипогликемия, механизмы возникновения, патогенез нарушений, возникающих в организме.
51. Патология белкового обмена и обмена аминокислот, основные последствия.
52. Патология липидного обмена: этиология, патогенез, основные последствия. Гиперлипидемии, виды.
53. Атеросклероз: этиология и патогенез.
54. Ожирение: понятие, предрасполагающие факторы, виды, патогенез, последствия.
55. Гипоксия: понятие, классификация. Этиология и патогенез основных видов гипоксии.
56. Метаболические нарушения в ткани при гипоксии, основные звенья.
57. Нарушения функций основных систем и органов при гипоксии.
58. Комплекс компенсаторно-приспособительных реакций при адаптации организма к острой и хронической гипоксии.
59. Классификация нарушений периферического кровообращения. Причины локальных нарушений периферического кровообращения.
60. Артериальная и венозная гиперемия: виды, механизмы развития, проявления, последствия.
61. Ишемия: классификация, патогенез нарушений в участке ишемии, проявления; изменения в организме при ишемии, последствия.
62. Стаз: причины развития, виды, последствия.
63. Тромбоз: механизм развития (современная схема свертывания крови); виды тромбов. Положительное и отрицательное значение тромбоза для организма.
64. Эмболия: классификация, механизм развития, последствия для организма.

65. Типовые нарушения микроциркуляции: причины и механизмы развития, последствия.
66. Воспаление: определение, виды, этиология.
67. Понятие об альтерации при воспалении: механизмы развития.
68. Медиаторы воспаления: классификация. Пусковые механизмы выделения клеточных медиаторов и активации плазменных медиаторных систем. Основные эффекты медиаторов.
69. Понятие о “реакции острой фазы” в развитии воспаления. Белки острой фазы их роль.
70. Сосудистые реакции и нарушения микроциркуляции при воспалении: последовательность событий и механизмы развития, значение.
71. Механизм экссудации и развития отека при воспалении.
72. Клеточные реакции при воспалении. Причины и механизмы маргинации и адгезии лейкоцитов к эндотелию, хемотаксиса и эмиграции.
73. Динамика клеточного состава экссудата при воспалении. Роль лейкоцитов в очаге воспаления.
74. Фагоцитоз: понятие, стадии. Механизмы бактерицидности фагоцитов. Виды и механизмы нарушений фагоцитоза.
75. Механизмы инициации иммунных реакций при развитии воспаления.
76. Исходы воспаления. Репарация.
77. Местные и общие признаки воспаления, их патогенез. Роль интерлейкинов в их развитии.
78. Хроническое воспаление: общая характеристика, этиология, патогенез.
79. Клетки и медиаторы хронического воспаления.
80. Механизмы взаимосвязи хронического воспаления и гиперчувствительности замедленного типа.
81. Взаимосвязь повреждения и защитно-приспособительных реакций в развитии воспаления; единство местного и общего в развитии и течении воспаления.
82. Биологическая роль воспаления.
83. Иммунологическая реактивность: понятие. Органы и клетки иммунной системы. Эффекторные механизмы иммунитета.
84. Значение цитокинов и антигенов главного комплекса гистосовместимости (МНС-HLA) в развитии иммунного ответа. Взаимодействие иммунокомпетентных клеток в иммунном ответе.
85. Иммунопатология: понятие, виды. Иммунодефицитные состояния: определение, классификация.
86. Иммунодефицитные состояния, классификация. Общие проявления.
87. Первичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления.
88. Вторичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления. СПИД.

89. Иммунологическая толерантность: понятие, механизмы формирования. Механизмы нарушения иммунологической толерантности. Аутоиммунные заболевания.
90. Аллергия, аллергические заболевания: определение, принципы классификации. Классификация аллергических реакций по Gell&Coombs.
91. Аллергены: понятие, свойства, классификация.
92. Роль наследственности и внешней среды в развитии аллергии. Понятие об атопических заболеваниях.
93. Псевдоаллергические реакции: понятие, виды, патогенез, примеры. Отличие от истинных аллергических реакций.
94. Стадии развития аллергических реакций.
95. Патогенез аллергических реакции I типа (по Gell&Coombs) их роль в развитии патологии. Анафилактический шок.
96. Патогенез аллергических реакции II (по Gell&Coombs), их роль в развитии патологии.
97. Патогенез аллергических реакции III типа (по Gell&Coombs), их роль в развитии патологии.
98. Патогенез аллергических реакции IV и V типа (по Gell&Coombs), их роль в развитии патологии.
99. Гипосенсибилизация: понятие, виды, механизмы.
100. Экстремальные состояния: понятие, виды, этиология, общая характеристика.
101. Стресс как неспецифическая реакция организма: механизм развития.
102. Стресс-реализующая система: понятие, механизмы функционирования
103. Стресс-лимитирующие системы: понятие, механизмы функционирования.
104. «Адаптационный синдром»: стадии, механизм развития, последствия.
105. Психоэмоциональный стресс, особенности механизмов развития, последствия.
106. Шок: понятие, патогенетическая классификация. Основные звенья патогенеза.
107. Шок: механизмы положительной обратной связи в развитии шока. Стадии шока.
108. Травматический шок. Синдром длительного раздавливания (краш-синдром).
Геморрагический шок: этиология, патогенез.
109. Септический шок: понятие, этиология и патогенез. Основные медиаторы септического шока.
110. Гиповолемический шок: этиология и патогенез различных видов.
111. Кардиогенный шок: понятие, этиология, патогенез.
112. Кома: понятие, классификация. Общий патогенез коматозных состояний.

113. Лихорадка: понятие, виды пирогенов, основные звенья патогенеза.
114. Стадии развития лихорадки. Изменения основных функций организма и обмена веществ при лихорадке.
115. Отличие лихорадки от гипертермии.
116. Биологическое значение лихорадки.
117. Анемии: понятие, принципы классификации.
118. Постгеморрагическая анемия: понятие, виды, основные звенья патогенеза, картина крови в различные стадии.
119. Дисэритропоэтические анемии: классификация, основные причины возникновения.
120. Железодефицитные и -резистентные анемии: этиология и патогенез, картина крови, последствия.
121. В₁₂-фолиеводефицитные и -резистентные анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия.
122. Гипо-, а- и метапластические анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия.
123. Гемолитические анемии: понятия, классификация, основные механизмы развития, картина крови, последствия.
124. Лейкоцитозы: определение, виды, основные механизмы развития.
125. Ядерный сдвиг нейтрофильных гранулоцитов: определение, виды, этиология, патогенез, диагностическое и прогностическое значение.
126. Лейкемоидные реакции: виды, основные механизмы развития, отличие от лейкозов.
127. Лейкопении: определение, виды, основные механизмы развития. Агранулоцитоз: понятие, последствия.
128. Опухоль: понятие, стадии развития.
129. Роль канцерогенных веществ, лучевой энергии и онковирусов в механизмах опухолевой трансформации клеток.
130. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза.
131. Протоонкогены их роль в механизмах опухолевой трансформации клеток.
132. Механизмы взаимодействия опухоли и организма, опухолевая кахексия.
133. Противоопухолевая защита организма.
134. Лейкозы: понятие, этиология, патогенез, классификация, характеристика основных форм, картина крови.
135. Лейкозы: основные клинические синдромы и причины смерти.
136. Система гемостаза: понятие, звенья и компоненты (свертывающая, противосвертывающая и фибринолитическая системы).
137. Геморрагические диатезы: понятие, классификация.
138. Тромбоцитопатии, тромбоцитопении: причины и патогенез нарушений тромбоцитарно - сосудистого гемостаза.
139. Коагулопатии: причины и патогенез нарушений коагуляционного гемостаза.

140. Вазопатии: понятие, этиология, патогенез, проявления.
141. ДВС: понятие, этиология, патогенез, стадии.
142. Патология антисвертывающей системы крови, последствия.
143. Патология фибринолитической системы крови, последствия.
144. Недостаточность кровообращения: понятие, классификация, общая этиология и патогенез.
145. Острая сердечная недостаточность: виды, этиология, патогенез, механизмы компенсации, последствия.
146. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, механизмы прогрессирования, стадии развития, механизмы компенсации, последствия.
147. Гипертрофия миокарда: стадии формирования. Особенности функционирования гипертрофированного миокарда.
148. Аритмии: понятие, классификации, общие этиология и патогенез.
149. Аритмии, обусловленные нарушением образования импульса: классификация, этиология и патогенез.
150. Аритмии, обусловленные нарушением проведения импульса: классификация, этиология и патогенез.
151. Основные системы, участвующие в регуляции системного артериального давления (прессорные и депрессорные).
152. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь): этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
153. Вторичные (симптоматические) гипертензии: виды, этиология и патогенез основных форм.
154. Артериальные гипотензии: понятие, классификация, этиология и патогенез основных форм.
155. Дыхательная недостаточность: понятие, классификация, общие этиология и патогенез.
156. Нарушения альвеолярной вентиляции: этиология и патогенез (обструкция, рестрикция), роль в развитии дыхательной недостаточности.
157. Нарушения диффузии газов в легких: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
158. Нарушения перфузии и вентиляционно-перфузионных отношений: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
159. Патологические типы дыхания: понятие, этиология и патогенез.
160. Одышка: понятие, виды, механизмы развития.
161. Асфиксия: понятие, этиология и патогенез, последствия.
162. Защитный барьер желудочно-кишечного тракта: понятие, этиология и патогенез повреждения.
163. Гормоны желудочно-кишечного тракта, их роль в патологии пищеварения.
164. Нарушения секреторной и моторной функции желудка: этиология и патогенез.
165. Нарушение пищеварения в желудке и кишечнике при гипер- и гипохлоргидрии, ахилии.

166. Нарушения полостного и пристеночного пищеварения: этиология и патогенез.
167. Понятие о диспепсии и мальабсорбции.
168. Нарушения всасывания в кишечнике: этиология и патогенез.
169. Микрофлора кишечника, ее значение для организма.
170. Дисбактериоз: понятие, этиология и патогенез, последствия.
171. Нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы: этиология и патогенез, последствия.
172. Нарушение основных функций печени: этиология и патогенез, последствия.
173. Печеночная недостаточность: виды, этиология, основные звенья патогенеза.
174. Желтухи: понятие, виды, механизмы развития. Влияние гипербилирубинемии на организм.
175. Почечная недостаточность: понятие, основные причины развития.
176. Мезангиальная область, функции, значение в развитии патологии.
177. Острая почечная недостаточность: понятие, этиология и патогенез, последствия.
178. Хроническая почечная недостаточность: понятие, этиология и механизмы прогрессирования, последствия.
179. Уремия: этиология и патогенез, последствия.
180. Нефротический синдром: виды, этиология, патогенез, последствия.
181. Гипоталамо-гипофизарная регуляция функции эндокринных желез и ее нарушения.
182. Нейро-эндокринные заболевания: понятие, этиология, патогенез.
183. Гиперфункция аденогипофиза: патогенез, клинические проявления.
184. Гипофункция аденогипофиза (тотальная и частичная недостаточность аденогипофиза): патогенез, клинические проявления.
185. Патология нейрогипофиза: несахарный диабет; синдром Пархона.
186. Гипер- и гипофункция щитовидной железы: этиология, патогенез, клинические проявления.
187. Гипер- и гипофункция околощитовидных желез: этиология, патогенез, клинические проявления.
188. Гиперкортицизм: этиология и патогенез нарушений. Синдром Кона.
189. Гипокортицизм: этиология и патогенез нарушений. Причины смерти при острой надпочечниковой недостаточности.
190. Патология мозгового вещества надпочечников.
191. Сахарный диабет I типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
192. Сахарный диабет II типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
193. Гипергликемия, кетоацидоз при сахарном диабете: этиология, механизм возникновения, последствия.
194. Нарушения водно-электролитного обмена при сахарном диабете: этиология, патогенез, последствия.

195. Основные осложнения при сахарном диабете: этиология, патогенез.
196. Комы при сахарном диабете: виды, этиология и патогенез.
197. Нарушение функции половых желез. Гипогонадизм, проявления. Раннее половое созревание, патогенез.

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации

Итоговая № 1

1. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни; патологической реакции, патологического процесса, патологического состояния, примеры.
2. Приспособительные и компенсаторные реакции: понятие, виды, роль в развитии патологии, примеры.
3. Понятие о типовом патологическом процессе и недостаточности органов и систем организма, примеры.
4. Болезнь: понятие, принципы классификации, периоды развития.
5. Периоды развития болезни. Значение до- и постклинических бессимптомных периодов для клиники. Принципы классификации болезней.
6. Исходы болезни: связь с этиологией и патогенезом.
7. Этиология: понятие, причины и условия возникновения болезни. Взаимодействие этиологического фактора с системами организма, влияние на патогенез.
8. Современное понимание принципа причинности. Монокаузализм и кондиционализм: суть учений, связь с развитием естествознания и философии.
9. Понятие о полиэтиологических (многофакторных) заболеваниях.
10. Патогенез: понятие, причинно-следственные отношения в развитии патологии и их влияние на патогенез, понятие порочного круга, примеры.
11. Понятие об основном звене патогенеза, примеры.
12. Взаимоотношения местного и общего, структуры и функции в патогенезе; примеры.
13. Методы патофизиологии: описательный и экспериментальный.
14. Эксперимент: понятие, этапы, преимущества и недостатки экспериментального метода по сравнению с описательным.
15. Моделирование патологических процессов, понятие, основные типы.
16. Общая патология – система представлений об основных закономерностях болезней человека как целостного биологического явления.
17. Патофизиология как фундаментальная и интегративная наука и учебная дисциплина.
18. Предмет и задачи патофизиологии.
19. Основные разделы патологической физиологии.

20. Значение патофизиологии для развития здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней.
21. Методы патофизиологии.
22. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии: его виды, возможности и ограничения. Значение эксперимента в развитии патофизиологии и клинической медицины.
23. Основные этапы развития патофизиологии. Основные теории общей патологии: гуморальная (Гиппократ), солидарная (Демокрит), клеточная (Р. Вирхова), нервизма (И.П. Павлова).
24. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии (И.И. Мечников, В.В. Пашутин, А.А. Богомолец, Н.Н.Аничков, А.Д. Сперанский).
25. Структура курса патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы): частная патофизиология (патофизиология органов и систем).
26. Основные понятия общей нозологии (реакция, патологический процесс, здоровье, норма, предболезнь, болезнь).
27. Повреждение клетки: понятие, причины, уровни. Понятие об основных видах повреждения: обратимое (нелетальное) и необратимое (летальное), первичное и вторичное, специфическое и неспецифическое.
28. Повреждение на субклеточном уровне (цитоплазматической мембраны, эндоплазматического ретикулаума, аппарата Гольджи, митохондрий, ядра, лизосом), причины, последствия.
29. Диалектическое единство повреждения и реакции организма на повреждение
30. Основные механизмы повреждения клетки: патогенетические звенья.
31. Клеточные механизмы компенсации при повреждении.
32. Патология клеточной мембраны.
33. Дефицит кислорода как причина повреждения клетки. Механизмы разной чувствительности клеток к дефициту кислорода.
34. Свободнорадикальное (перекисное) повреждение клетки.
35. Повреждение клетки химическими веществами.
36. Понятие об апоптозе и некрозе, как двух видах смерти клетки.
37. Понятие недостаточности органа или системы органов: компенсированная, декомпенсированная.
38. Реактивность: понятие, виды, примеры.
39. Резистентность: понятие, виды, механизмы, примеры.
40. Диалектическое единство реактивности и резистентности.
41. Влияние генетических факторов и факторов внешней среды на реактивность организма. Патологическая реактивность.
42. Значение реактивности в развитии патологии.
43. Представление о дисрегуляторной патологии.

44. Механизмы повреждающего действия электрического тока. Факторы, определяющие степень поражения электрическим током. Нарушения основных функций организма при действии электрического тока.
45. Механизмы повреждающего действия ионизирующей радиации на организм.
46. Патогенез основных синдромов при лучевом поражении.
47. Повреждающее действие изменений барометрического давления.
48. Общие и местные повреждения, возникающие при действии термических факторов на организм: гипо- и гипертермия, отморожение, термический ожог.
49. Мутации, понятие, виды, роль в патологии. Основные мутагенные факторы.
50. Роль наследственности и факторов внешней среды в развитии болезней, классификация болезней. Понятие о наследственных, врожденных и приобретенных болезнях. Фенокопии, примеры.
51. Наследственные болезни: понятие, виды (генные и хромосомные), общая сравнительная характеристика.
52. Хромосомные болезни: понятие, примеры.
53. Генные болезни: понятие, основные типы наследования, примеры.
54. Понятие о критических (сенситивных) периодах внутриутробного развития, их значение в возникновении патологии. Основные факторы, вызывающие внутриутробное повреждение эмбриона и плода.
55. Гамето-, эмбрио- и фетопатии; виды, причины, роль в возникновении патологии детского возраста..
56. Влияние курения и алкоголя на организм матери, роль в развитии внутриутробной патологии плода.
57. Конституция, понятие, классификация. Значение в развитии патологий.
58. Диатезы, определение, виды, характеристика, значение в развитии патологии.

Итоговое занятие №2

1. Иммунологическая реактивность: понятие. Виды иммунитета. Органы и клетки иммунной системы.
2. Взаимодействие иммунокомпетентных клеток в иммунном ответе. Значение цитокинов и антигенов главного комплекса гистосовместимости (HLA) в развитии иммунного ответа.
3. Иммунопатология: понятие, классификация. Иммунодефицитные состояния: определение, классификации. Общие проявления иммунодефицитов.
4. Первичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления.
5. Вторичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления. СПИД.

6. Иммунологическая толерантность: понятие, механизмы развития. Механизмы нарушения толерантности. Аутоиммунные заболевания.
7. Аллергия, аллергические заболевания: определение, принципы классификаций. Классификация аллергических реакций по Gell&Coombs.
8. Аллергены: определение, классификация.
9. Роль наследственности и внешней среды в развитии аллергии. Понятие об атопических заболеваниях.
10. Псевдоаллергические реакции: понятие, патогенез, примеры; отличие от истинных аллергических реакций.
11. Стадии развития аллергических реакций.
12. Патогенез аллергических реакции I типа (по Gell и Coombs) их роль в развитии патологии. Анафилактический шок.
13. Патогенез аллергических реакции II и V типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
14. Патогенез аллергических реакции III типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
15. Патогенез аллергических реакции IV типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
16. Гипосенсибилизация: понятие, виды, механизмы.
17. Экстремальные состояния: понятие, виды, этиология, общая характеристика.
18. Стресс как неспецифическая реакция организма: стадии и механизм развития.
Боль: определение, этиология, виды. Болевые рецепторы, пути проведения боли. Медиаторы боли.
19. Механизмы возникновения боли (теории специфичности, интенсивности, генераторных механизмов, нейроматрикса).
20. Интегративная реакция организма при боли (изменения в деятельности ЦНС, эндокринной, сердечно-сосудистой систем и крови).
21. Антиноцицептивная система: понятие, характеристика, медиаторное обеспечение. Нарушения ноцицепции.
22. Патологическая боль; особые виды боли.
23. Эволюционно-биологическая роль боли, ее положительное и отрицательное значение для организма.
24. Шок: понятие, патогенетическая классификация. Основные звенья патогенеза. Механизмы положительной обратной связи в развитии шока. Стадии шока.
25. Травматический шок. Геморрагический шок. Синдром длительного раздавливания (краш-синдром): этиология, патогенез.
26. Септический шок: понятие, этиология и патогенез. Основные медиаторы септического шока.
27. Гиповолемический шок: этиология и патогенез различных видов.
28. Кардиогенный шок: понятие, этиология, патогенез.
29. Кома: понятие, классификация. Общий патогенез коматозных состояний.

30. Лихорадка: понятие, виды пирогенов, основные звенья патогенеза.
31. Стадии развития лихорадки. Изменения основных функций организма и обмена веществ при лихорадке.
32. Отличие лихорадки от гипертермии.
33. Биологическое значение лихорадки.

Итоговое занятие №3

1. Понятие о системе крови.
2. Эритропоэз, его регуляция.
3. Анемии: понятие, принципы классификации.
4. Постгеморрагическая анемия: понятие, виды, основные звенья патогенеза, картина крови в различные стадии.
5. Дисэритропоэтические анемии: классификация, основные причины возникновения
6. Железодефицитные и -резистентные анемии: особенности обмена железа; этиология и патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
7. В₁₂-фолиеводефицитные и -резистентные анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
8. Гипо-, а- и метапластические анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия.
9. Гемолитические анемии: понятия, классификация, основные механизмы развития (гемолиз и его виды), картина крови, последствия.
10. Эритроцитозы: виды, этиология, патогенез.
11. Гемограммы при основных видах эритроцитозов и анемий.
 1. Лейкопоэз и его регуляция,
 2. Лейкоцитозы: определение, виды, основные механизмы развития.
 3. Нейтрофилез, лимфоцитоз, эозинофилия, моноцитоз: этиология; основные механизмы развития; диагностическое и прогностическое значение.
 4. Ядерный сдвиг нейтрофильных гранулоцитов: определение, виды, этиология, патогенез, диагностическое и прогностическое значение.
 5. Лейкемоидные реакции: виды, основные механизмы развития, отличие от лейкозов.
 6. Лейкопении: определение, виды, основные механизмы развития.
- Агранулоцитоз: понятие, последствия.
 1. Недостаточность кровообращения: понятие и классификация, общая этиология и патогенез.
 2. Острая сердечная недостаточность: виды, этиология, патогенез, механизмы компенсации, последствия.
 3. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, механизмы компенсации, стадии развития, последствия.
 4. Механизмы прогрессирования хронической сердечной недостаточности (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции).
 5. Гипертрофия миокарда как компенсаторная реакция: стадии формирования. Причины и роль гиперпродукции факторов роста.

1. Основные системы, участвующие в регуляция системного артериального давления (прессорные и депрессорные).
2. Первичная артериальная гипертензия: этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
3. Роль декомпенсации депрессорных систем почек и эндотелиальной дисфункции в закреплении артериальной гипертензий.
4. Эндотелиальная дисфункция: понятие, этиология, основные звенья патогенеза
5. Вторичные (симптоматические) гипертензии: виды, этиология и патогенез основных форм.
6. Артериальные гипотензии: понятие, классификация, этиология и патогенез основных форм.
1. Понятие о внешнем дыхании, его регуляция.
2. Дыхательная недостаточность: понятие, классификация, общие этиология и патогенез.
3. Нарушения альвеолярной вентиляции: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
4. Обструктивная дыхательная недостаточность: понятие, механизмы развития. Роль смещения точки равновесного давления в усугублении обструкции.
5. Нарушения диффузии газов в легких: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
6. Нарушения перфузии и вентиляционно-перфузионных отношений: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
7. Патологические типы дыхания: понятие, этиология и патогенез.
8. Одышка: понятие, виды, механизмы развития.
9. Асфиксия: понятие, этиология и патогенез, последствия.

Итоговое занятие № 4

1. Защитный барьер желудочно-кишечного тракта: понятие, этиология и патогенез повреждения.
2. Гормоны желудочно-кишечного тракта, их роль в патологии пищеварения.
3. Нарушения секреции и всасывания в кишечнике: этиология и патогенез.
4. Понятие о диспепсии и мальабсорбции.
5. Микрофлора кишечника, ее значение для организма.
6. Дисбактериоз: понятие, этиология и патогенез, последствия.
7. Основные функции печени.
8. Печеночная недостаточность: виды, этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
9. Желтухи: понятие, виды, механизмы развития. Влияние гипербилирубинемии на организм.

10. Проявления печеночной недостаточности: энцефалопатия, кома, паренхиматозная желтуха, геморрагический синдром, дисгормональные нарушения, отеки, гепатолиенальный синдром; их патогенез.
11. Функции почек и физиологические процессы, лежащие в их основе.
12. Механизмы клубочковой фильтрации, реабсорбции и секреции.
13. Противоточно-поворотная система и механизмы концентрации мочи.
14. Почечная недостаточность: понятие, основные причины развития.
15. Мезангиальная область, функции, значение в развитии патологии.
16. Нефротический синдром: виды, этиология, патогенез, последствия.
17. Понятие о нарушениях диуреза: поли-, олиго-, анурия. Патологические составные части мочи, их диагностическое значение.
18. Острая почечная недостаточность: понятие, этиология и патогенез, последствия.
19. Хроническая почечная недостаточность: понятие, этиология и механизмы прогрессирования (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции), последствия.
20. Уремия: этиология и патогенез, последствия.
21. Почечная (уремическая) кома: основные звенья патогенеза, последствия.
22. Гипоталамо-гипофизарная регуляция функции эндокринных желез и ее нарушения.
23. Нейроэндокринные заболевания: понятие, этиология, патогенез.
24. Гиперфункция аденогипофиза: патогенез, клинические проявления.
25. Гипофункция аденогипофиза (тотальная и частичная недостаточность аденогипофиза): патогенез, клинические проявления.
26. Патология нейрогипофиза: несахарный диабет; синдром Пархона.
27. Гипер- и гипофункция щитовидной железы: этиология, патогенез, клинические проявления.
28. Гипер- и гипофункция околощитовидных желез: этиология, патогенез, клинические проявления.
29. Гиперкортицизм: этиология и патогенез нарушений. Синдром Кона.
30. Гипокортицизм: этиология и патогенез нарушений. Причины смерти при острой надпочечниковой недостаточности.
31. Сахарный диабет I типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
32. Сахарный диабет II типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
33. Гипергликемия, кетоацидоз при сахарном диабете: этиология, механизм возникновения, последствия.
34. Нарушения водно-электролитного обмена при сахарном диабете: этиология, патогенез, последствия.
35. Основные осложнения при сахарном диабете: этиология, патогенез.
36. Комы при сахарном диабете: виды, этиология, патогенез.
37. Нарушение функции половых желез. Гипогонадизм, проявления. Раннее половое созревание, патогенез.

Ситуационные задачи для проведения текущего контроля

Задача №1

В клинику профессиональных болезней был госпитализирован больной Л. 35 лет с диагнозом - правосторонняя пневмония. В посеве мокроты был обнаружен пневмококк. Известно, что Л. работает компрессорщиком на камне добывающем предприятии. Во время последней смены простудился. Что послужило причиной воспаления легких, Какие условия способствовали развитию патологического процесса?

Задача №2

Больной А. 40 лет, поступил в клинику с жалобами на общую слабость, быструю утомляемость, нарушение сна, головные боли, снижение аппетита, поносы. Считает себя больным в течение последних 2 лет. Заболевание развивалось постепенно, без видимых причин. Последние 10 лет работал рентгенологом. Техник безопасности нередко пренебрегая. Анализ крови: эритроциты - $3,7 \cdot 10^{12}$. Hb - 85 г/л. ретикулоциты - 0,1%. лейкоциты - $3,8 \cdot 10^9$ /л. лимфоциты - 14%. В мазке много гиперсегментированных нейтрофилов.

Назовите патологию, развившуюся у пациента.

От чего зависит повреждающее действие ионизирующего излучения?

3. Объясните механизм развития астенического синдрома, изменения со стороны системы крови и пищеварения.

Задача №3

На кафедре токсикологии поступил больной Л. 27 лет. При осмотре наблюдаются судорожные подергивания, повышенная ригидность мышц, одышка, тахикардия. Обращает на себя внимание резко выраженная серо-синяя (до сине-черной) окраска губ, носа, ушных раковин, ногтей и видимых слизистых оболочек. Кровь имеет шоколадный оттенок. Со слов сопровождающего Л., выпил какую-то жидкость, после чего появились выше перечисленные симптомы.

Объективно: в крови концентрация метгемоглобина 65% (в норме до 2%). Кислородная емкость крови резко снижена (артериальная гиперемия). Артериовенозная разница по кислороду снижена. Гипокапния газовый алкалоз. Качественный анализ вылитой жидкости указал на присутствие нитробензола.

Какой тип кислородного голодания развился у больного?

Каков его патогенез? Заключение обоснуйте.

Задача №4

На приеме у врача. М., пожаловался, что последнее время при физической нагрузке у него возникает одышка и сердцебиение. После обследования был поставлен диагноз сердечной недостаточности

Возможно ли развитие при сердечной недостаточности гипоксии и ее тип?

Патогенез гипоксии данного типа?

Задача№5

При наложении лигатуры на правую бедренную вену кролика была смоделирована венозная гиперемия.

Назовите внешние признаки, характерные для венозной гиперемии.

Объясните механизм ее возникновения?

Задача№6

Здоровая женщина Н. у которой отец болен дальтонизмом, а мать здорова, обратилась в генетическую консультацию с вопросом, нет ли опасности появления этой болезни у её будущих детей. Супруг женщины здоров.

каковы проявления и тип наследования дальтонизма?

чем характеризуется тип наследования этой патологии?

может ли содержать генотип женщины Н. Ген. обуславливающий развитие дальтонизма?

какова вероятность развития дальтонизма у будущих детей женщины Н. (отдельно у М и Д)?

Задача№7

В детское отделение клиники поступил мальчик 3-х лет. При осмотре: ребёнок значительно ниже сверстников ростом: лицо его плоское, рот полуоткрыт; с нижней губы стекает слюна; глазные щели узкие; скуловые дуги резко выступают; поперёк ладони видна складка кожи. Изучение кариотипа показало следующее; 47, XY (+22/21).

1. какой болезнью страдает ребёнок, судя по приведённым в условии задачи данным?

расшифруйте и охарактеризуйте формулу кариотипа. В чём ее отличие от нормы?

каковы возможные причины развития этой болезни?

Задача№8

Контрольную группу животных (белые крысы) и опытную (после адреналэктомии).подвергали длительной нагрузке на тредбане. Продолжительность бега в контроле составила 45 мин. Уровень сахара повысился в 1.5 раза, концентрация пирувата увеличилась на 20%. Продолжительность бега у опытной группа животных составила 20 минут на фоне гипогликемии, концентрация пирувата возросла на 180% по отношению к исходной. Проанализируйте и объясните полученные результаты.

Тестовые задания для текущего контроля

Предмет и методы патофизиологии

1. Патологическая физиология изучает

А) структурные особенности

В) функции основных систем и органов

С) метаболические процессы в организме

Д) проявления болезней

- Е) общие закономерности возникновения, развития, течения и исходов болезней. +
2. Патологическая физиология - это наука, изучающая
- а) общие закономерности возникновения, течения и окончания болезни; +
 - б) жизнедеятельность организма в физиологических условиях;
 - с) классификации и номенклатуру болезней;
 - д) клинические проявления болезней;
 - е) влияние лекарственных препаратов на организм человека.
3. Основным объектом изучения в патофизиологии является
Болезнь
4. К задачам патологической физиологии относится
- а) изучение общих вопросов этиологии и патогенеза
 - б) формирование врачебного мышления
 - в) создание теории общей патологии
 - г) разработка методов экспериментальной терапии
 - д) изучение особенностей течения болезни у конкретного больного.
- А) а, б, в, д
 - В) а, б, в, г, д
 - С) а, б, в, г +
 - Д) а, д
 - Е) а, в, д
5. Основоположником патофизиологии как экспериментальной науки является
- а) Р.Вирхов
 - б) И.П. Павлов
 - с) Клод Бернар
 - д) И.И. Мечников
 - е) В.В. Пашутин +
6. Основным методом исследования в патофизиологии является:
- а) опыт на человеке
 - б) опыт на животных +
 - с) изучение проявлений болезни
 - д) анализ статистических данных о заболеваемости
 - е) инструментальное обследование больного
7. Обязательным в патофизиологическом эксперименте является
- а) моделирование болезни человека у животных +
 - б) изучение функциональных показателей
 - с) изучение морфологических показателей
 - д) изучение биохимических показателей
 - е) изучение клинических показателей болезни
8. В эксперименте на животных невозможно изучить
- α) начальный период болезни
 - β) влияние на организм новых лекарственных средств
 - χ) нелеченные формы болезни

- д) субъективные признаки болезни +
е) влияние условий среды на развитие болезни
9. В эксперименте на животных невозможно изучить
- А) латентный период болезни
 - В) влияние на организм новых лекарственных средств
 - Х) нелеченные формы болезни
 - Д) психические болезни +
 - Е) аллергические болезни.
10. Невозможно моделировать на животных
- а) шизофрению +
 - б) сахарный диабет
 - с) гастрит
 - д) неврозы
 - е) лучевую болезнь
- 11 . Основателем метода сравнительной патологии считается
- А) И.П.Павлов
 - В) И.И.Мечников +
 - С) К.Бернар
 - Д) В.В.Пашутин
 - Е) Ш. Броун-Секар
12. Основным фактором, ограничивающим применение экспериментального метода в медицине, является
- А) различие в строении организма животных и человека
 - В) различие в особенностях обмена веществ у животных и человека
 - Х) разная продолжительность жизни человека и животных
 - Д) трудности определения исходного уровня здоровья у экспериментальных животных
 - Е) социальная природа человека. +

ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ.

13. Нозология – это
- А) учение о причинах возникновения болезни
 - В) учение об условиях возникновения болезни
 - С) общее учение о болезни +
 - Д) учение о механизмах возникновения, развития и исходах болезни
 - Е) учение о механизмах выздоровления
14. Болезнь - это
- А) необычная реакция организма на какое-либо воздействие
 - В) сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме
 - С) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма
 - Д) качественно новое в отличие от здоровья состояние организма, возникающее при его повреждении факторами окружающей среды и

характеризующееся ограничением способности приспосабливаться к условиям окружающей среды и понижением трудоспособности +
Е) состояние организма, которое характеризуется ограничением приспособительных возможностей отдельных органов или систем к повышенной нагрузке.

15. «Болезнь» характеризуется

- А) состоянием полного физического, психического и социального благополучия
- В) снижением трудоспособности +
- С) состоянием нормы
- Д) «третьим» состоянием
- Е) развитием предболезни

16. Предболезнь – это

- а) сочетание повреждения и приспособительных механизмов
- б) простейшая форма патологического процесса
- с) типовая патологическая реакция организма
- д) первая стадия болезни
- е) состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью +

17. К типовым патологическим процессам не относится:

- А) воспаление
- В) лихорадка
- С) голодание
- Д) гипоксия
- Е) уремия +

18. К типовым патологическим процессам относятся:

- А) анемия
- В) воспалении +
- С) лихорадка +
- Д) гипоксия +
- Е) пневмония
- Ф) аллергия +

19. Какое из указанных утверждений является неправильным?

- А) патологический процесс является основой любой болезни
- В) один и тот же патологический процесс может быть вызван различными факторами
- С) понятия патологический процесс и болезнь тождественны +
- Д) один и тот же патологический процесс может быть компонентом различных болезней

20. Патологическое состояние – это:

- А) состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью
- В) новое качественное состояние организма
- С) медленно развивающийся патологический процесс +
- Д) простейшая форма патологического процесса
- Е) понижение трудоспособности организма

21. Болезненное изменение функций и структуры органов и тканей с различным состоянием элементарных патологических реакций – это:
- a) патологическая реакция
 - b) патологическое состояние
 - c) патологический процесс +
 - d) болезнь
 - e) симптом
22. Патологическим процессом называется
- A) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма
 - B) повреждение органов и тканей факторами внешней среды
 - C) неадекватный ответ организма на различные воздействия
 - D) закономерное сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме +
 - E) отклонение от нормы приспособительного характера.
23. Патологическое состояние - это
- A) ответная реакция организма, возникающая под воздействием повреждающих факторов
 - B) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма +
 - C) необычная реакция организма на воздействие факторов окружающей среды
 - D) повреждение органов и тканей факторами внешней среды
 - E) сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме. +
24. Патологическая реакция – это
- a) кратковременная, элементарная, необычная реакция организма на раздражитель +
 - b) устойчивый, медленно развивающийся процесс или его последствия
 - c) болезненное изменение функций и структуры
 - d) симптом заболевания
 - e) осложнение заболевания
25. Примером болезни (нозологической единицы) является
- A) лихорадка
 - B) лейкоцитоз
 - C) миелолейкоз +
 - D) артериальная гиперемия
 - E) воспаление.
26. Слепота после ожога глаз или в результате травмы является примером
- A) патологического состояния +
 - B) патологического процесса
 - C) патологической реакции
 - D) нозологической формы (болезни)
 - E) симптома болезни.

27. Укажите примеры патологических состояний:

- А) гипогликемия в связи с введением больших доз инсулина
- В) рубцовые изменения тканей +
- С) атрофия альвеолярных отростков челюсти в связи с удалением зубов +
- Д) спазм артериол сердца при тромбозе легочной артерии
- Е) приобретенный дефект клапанного аппарата сердца +

28. Укажите примеры патологической реакции:

- А) кратковременное неадекватное повышение АД после нервного напряжения +
- В) рубцовые изменения тканей
- С) культия
- Д) стеноз митрального клапана
- Е) фурункулез

29. К какой категории патологии относится врожденная косолапость?

- А) болезнь
- В) патологический процесс
- С) патологическое состояние +
- Д) патологическая реакция

30. Кратковременное понижение АД под влиянием отрицательных эмоций - это

- А) патологическая реакция+
- В) болезнь
- С) патологическое состояние
- Д) патологический процесс
- Е) синдром болезни.

31. Воспаление - это

- А) типовой патологический процесс +
- В) патологическая реакция
- С) патологическое состояние
- Д) болезнь
- Е) симптом болезни.

32. Примером патологической реакции является

- А) рубцовое изменение ткани
- В) сужение сосудов кожи на холод
- С) расширение зрачка на свет +
- Д) жажда при гипогидратации
- Е) инфаркт миокарда.

33. Патологическим состоянием является

- А) лихорадка;
- В) аллергия;
- С) артериальная гиперемия;
- Д) воспаление;
- Е) анкилоз сустава +

34. Послеампутационная культя, неподвижность сустава, слепота являются примерами
- a) типового патологического процесса
 - b) патологической реакции
 - c) патологического состояния +
 - d) болезни
 - e) осложнения заболевания
35. Синдром - это
- A) одинаковые признаки разных болезней
 - B) совокупность симптомов болезни с единым патогенезом +
 - C) рецидив болезни
 - D) совокупность симптомов болезни различного патогенеза
 - E) самые главные симптомы болезни.
36. Течение болезни бывает
- Острым +
 - Продострым +
 - Хроническим +
37. Окончание болезни бывает
- Критическим +
 - Литическим +
38. Продолжительность острого течения заболевания составляет
- A) не более 4 дней
 - B) 5-14 дней +
 - C) 15-40 дней
 - D) несколько месяцев
 - E) несколько лет.
39. Скрытый период инфекционных болезней называют
- A) латентный период
 - B) инкубационный период +
 - C) предболезнь
 - D) продромальный период
 - E) период разгара.
40. Появление неспецифических признаков болезни характерно для
- A) латентного периода
 - B) продромального периода +
 - C) инкубационного периода
 - D) разгара болезни
 - E) исхода болезни.
41. Наличие всех признаков болезни характерно для
- A) латентного периода
 - B) продромального периода
 - C) инкубационного периода
 - D) разгара болезни+
 - E) исхода болезни.
42. Назовите исходы болезни

- A) Переход в хроническую форму+
 - B) Полное выздоровление+
 - C) Неполное выздоровление+
 - D) Смерть+
43. Исходом болезни является
- A) Выздоровление+
 - B) Неполное выздоровление или переход в патологическое состояние+
 - C) Смерть+
- 44.. К долговременным, устойчивым механизмам выздоровления относится
- A) выброс контринсулярных гормонов при острой гипогликемии
 - B) кашель
 - C) рвота
 - D) гиперплазия кроветворной ткани+
 - E) выброс адреналина при острой гипотензии.
45. К устойчивым механизмам выздоровления относятся:
- A) реактивный лейкоцитоз
 - B) компенсаторная гипертрофия органа +
 - C) нейтрализация ядов белками крови
 - D) репаративная регенерация +
 - E) развитие иммунитета +
46. Срочной защитно-компенсаторной реакцией организма является
- a) чихание +
 - b) гипертрофия
 - c) фагоцитоз
 - d) лихорадка
 - e) антителообразование
- 47.. Укажите правильную последовательность основных этапов умирания
- A) преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть, биологическая смерть+
 - B) терминальная пауза, преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
 - C) преагония, агония, терминальная пауза, клиническая смерть, биологическая смерть
 - D) преагония, терминальная пауза, агония, биологическая смерть, клиническая смерть
 - E) преагония, агония, клиническая смерть, терминальная пауза, биологическая смерть.
48. Правильная последовательность основных этапов умирания:
- а – преагония; б - биологическая смерть; в – агония; г - клиническая смерть;
- д - терминальная пауза;
- A) а, в, г, д, б
 - B) а, д, в, г, б
 - C) в, г, д, б
 - D) д, а, в, г, б

- Е) а, в, г, б
49. Укажите терминальные состояния
- А) Преагония, +
 - В) агония, +
 - С) клиническая смерть +
50. О наступлении клинической смерти свидетельствует
- А) редкое поверхностное дыхание
 - В) редкий пульс
 - С) помрачение сознания
 - Д) резкое снижение АД
 - Е) прекращение дыхания и сердцебиения, отсутствие рефлексов. +
51. Продолжительность клинической смерти в нормальных условиях:
- А) 1-2 мин
 - В) 5-6 мин +
 - С) 30-60 мин
 - Д) 1-2 час
 - Е) 1-2 суток
52. При наступлении клинической смерти прежде всего выключаются функции
- а) желез внутренней секреции
 - б) паренхиматозных органов
 - с) центральной нервной системы (коры головного мозга) +
 - д) иммунной системы
 - е) репродуктивной системы
53. Приоритет успешной реанимации человека принадлежит
- А) В.А.Неговскому +
 - В) А.А.Кулябко
 - С) Ф.А.Андрееву
 - Д) С.С.Брюхоненко
 - Е) С.И.Чечулину.

Общая этиология и патогенез

- 57.. Учение о причинах и условиях возникновения болезни называется
- а) нозологией
 - б) патогенезом
 - с) этиологией +
 - д) патологией
 - е) валеологией
58. Причиной болезни является фактор
- А) способствующий возникновению болезни;
 - В) который вызывает заболевание и сообщает ему специфические черты; +
 - С) определяющий неспецифичность болезни
 - Д) влияющий на частоту возникновения болезни;
 - Е) влияющий на тяжесть и длительность болезни
59. Для причины болезни характерно
- А) взаимодействие этиологического фактора и организма при

- наличии достаточных условий +
- В) фактор, вслед за действием которого последовала болезнь +
- С) фактор, влияющий на возникновение болезни
- Д) фактор, без воздействия которого данная болезнь не может
Возникнуть +
- Е) фактор, определяющий специфические особенности болезни +
60. Специфические черты болезни зависят от:
- А) причины болезни +
- В) условий, способствующих развитию болезни
- С) реактивности организма
61. Для возникновения болезни
- а) достаточно действия одной причины
- б) необходимо действие комплекса условий, в который не всегда входит причина
- с) обязательна наследственная предрасположенность
- д) необходима причина, а также условия, способствующие развитию болезни +
- е) необходимо действие комплекса причин
62. Правильным является утверждение
- А) условия болезни определяют специфические черты болезни
- В) специфические признаки болезни обусловлены взаимодействием причины с организмом +
- С) этиология – это учение о совокупности условий, вызывающих болезнь
- Д) специфичность болезни определяется в основном измененной реактивностью организма
- Е) условия болезни – это факторы, без которых болезнь не возникает
63. Правильным является утверждение
- А) Причинный фактор не всегда необходим для возникновения заболевания
- В) Причина болезни - это фактор, который вызывает заболевание и сообщает ему специфические черты +
- С) Условия – это факторы, не влияющие на возникновение заболевания.
- Д) Заболевание никогда не развивается при наличии причины и отсутствии условий
- Е) Разные условия не могут способствовать возникновению одного и того же заболевания
64. Направление в этиологии, согласно которому основную роль в возникновении заболеваний играют наследственные признаки
- А) Конституционализм
65. Условия возникновения болезни – это:
- А) факторы, без которых болезнь не возникает
- В) факторы, влияющие на частоту, тяжесть и длительность заболевания +
- С) факторы, препятствующие возникновению болезни +
- Д) факторы, способствующие возникновению болезни +

66. Какие положения характеризуют понятие «патогенез»?
- А) учение о механизмах возникновения, течения и исхода болезни +
 - В) учение о причинах и условиях возникновения болезни
 - С) конкретные механизмы развития патологических процессов +
 - Д) учение о типовых патологических процессах
 - Е) учение о типовых формах патологии органа
67. Полиэтиологичность как понятие используется для характеристики
- термического ожога
 - лучевой болезни
 - туберкулеза
 - воспаления+
 - А) перелома конечностей
68. К внешним причинам болезни относят
- а) патологическую конституцию
 - б) патологическую наследственность
 - с) возраст
 - д) пол
 - е) микроорганизмы, вирусы+
69. К внешним причинам болезни относят
- А) патологическую конституцию
 - В) патологическую наследственность
 - С) возраст
 - Д) пол
 - Е) ионизирующая радиация +
70. К внутренним этиологическим факторам относится
- Измененная наследственность+
71. Физической причиной болезни является
- А) Электрический ток
72. Причиной лучевой болезни является
- А) Ионизирующая радиация
73. К внутренним условиям, способствующим развитию болезни, относят:
- а) нарушение питания
 - б) переохлаждение
 - с) вредные привычки
 - д) патологическую конституцию +
 - е) гиподинамию
74. Внешним условием, способствующим возникновению болезни, является:
- А) Ранний детский возраст.
 - В) Измененная наследственность.
 - С) Аномалии конституции.
 - Д) Неполноценное питание +.
 - Е) Старческий возраст.
75. Причиной ятрогенной болезни является
- А) инфекция
 - В) неправильные действия врача +

- Х) неправильное поведение больного
Δ) понижение реактивности организма
Ε) действие чрезвычайно сильных патогенных факторов
76. Механической причиной болезни является
- А) низкая температура
В) электрический ток
С) ионизирующая радиация
D) щелочи
Ε) сдавление +
77. Солнечный удар возникает при действии
- а) высокой температуры окружающей среды
b) солнечных лучей на непокрытую голову +
с) солнечных лучей на защищенное одеждой тело человека
d) видимых лучей солнечного спектра
е) инфракрасных лучей

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к выполнению ситуационных задач

Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие ученику осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Кроме этого, такая задача имеет не

традиционный номер, а красивое название, отражающее ее смысл. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи учитель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для учителя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Методика разработки ситуационных задач: первый подход – построение задачи на основе соответствующих вопросов учебника; второй подход основан на выделенных типах практико-ориентированных задач, которые необходимо научиться решать каждому ученику, третий подход основан на проблемах реальной жизни, познавательная база решения которых закладывается в соответствующих учебных дисциплинах; четвертый подход обусловлен необходимостью отработки предметных знаний и умений, но не на абстрактном учебном материале, а на материале, значимом для студента.

Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи. Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает устно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема материала, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм семейного права, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки правоприменительного материала.

Критерии оценки знаний студента при проведении ситуационных задач:

Оценка «отлично» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, решение обосновал точной ссылкой формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «хорошо» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, но в обосновании решения имеются сомнения в точности ссылки на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «удовлетворительно» - выставляется, если студент изложил условие задачи, но решение обосновал общей ссылкой на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«неудовлетворительно»** - выставляется, если студент не уяснил условие задачи, решение не обосновал ссылкой формулу, правило, закономерность, явление.

При решении ситуационных задач разрешено пользоваться табличными, нормативными, специализированными управленческими, вероятностно-статистическими, экономико-финансовыми справочными материалами.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные

основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса. Проходит в устной форме. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается.

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности

в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -
4. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.

8.2. Дополнительная литература

1. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. -
2. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ЭБС «Консультант студента» -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

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

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии .	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

			курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Повреждение клетки.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Патофизиология	Лекция, конспектирование	Аудиторная (изучение	Учебники, учебные	ОПК-5 ИД1,

воспаления.	ание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Реактивность и резистентность детского организма.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

	навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Опухолевый процесс у детей.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

	навыков, применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Типовые формы нарушения обмена веществ.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Патофизиология гипоксии и гипероксии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

			курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Типовые формы патологии системы кровообращения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Типовые формы нарушений в системе гемостаза.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Типовые формы патологии	Лекция, конспектиров	Аудиторная (изучение	Учебники, учебные	ОПК-5 ИД1,

системы крови.	ание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Типовые формы патологии газообменной функции легких.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Клиническая патофизиология водно-электролитного обмена.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

	навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Клиническая патофизиология опухолевого роста.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Клиническая патофизиология центральной нервной системы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

	навыков, применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Клиническая патофизиология воспаления.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Клиническая патофизиология системы крови.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мышцы) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,

			курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Клиническая патофизиология лейкоцитарной системы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Клиническая патофизиология анемии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД1, ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
Клиническая патофизиология	Лекция, конспектиров	Аудиторная (изучение	Учебники, учебные	ОПК-5 ИД1,

критических и экстремальных состояний.	ание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	нового учебного материала, формирования и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	пособия, учебные стенды, таблицы. Живой биоматериал (лягушки, мыши) Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-5 ИД2, ОПК-5 ИД3,
--	--	--	---	-----------------------

Занятие № 1

Тема: Патофизиология как наука. Предмет и задачи патофизиологии.

Цель занятия: Сформировать представление о патофизиологии как науке, ее целях, задачах, месте в системе высшего медицинского образования. Обосновать фундаментальную роль патофизиологии в формировании врачебного мышления. Ознакомиться с учебным процессом на кафедре, требованиями, предъявляемыми к студентам.

Методы исследования:

1. Патологический эксперимент на животных;
2. Патологическое исследование больного человека (менее характерно).

Вопросы для самоподготовки:

1. Общая патология – система представлений об основных закономерностях болезней человека как целостного биологического явления.
2. Патологическая как фундаментальная и интегративная наука и учебная дисциплина.
3. Предмет и задачи патофизиологии.
4. Основные разделы патологической физиологии.
5. Значение патофизиологии для развития здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней.
6. Методы патофизиологии.
7. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии: его виды, возможности и ограничения. Значение эксперимента в развитии патофизиологии и клинической медицины.

8. Основные этапы развития патофизиологии. Основные теории общей патологии: гуморальная (Гиппократ), солидарная (Демокрита), клеточная (Р. Вирхова), нервизма (И.П. Павлова).
9. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии (И.И. Мечников, В.В. Пашутин, А.А. Богомолец, Н.Н.Аничков, А.Д. Сперанский).
10. Структура курса патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы): частная патофизиология (патофизиология органов и систем).
11. Основные понятия общей нозологии (реакция, патологический процесс, здоровье, норма, предболезнь, болезнь).

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 2

Тема: Общая нозология. Учение об общей этиологии и общем патогенезе.

Цель занятия: Составить представление о преимуществах и недостатках эксперимента перед описательными методами, этапах патофизиологического эксперимента, его значении для познания патологии, принципах экспериментальной терапии.

Вопросы для контроля знаний:

1. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни; патологической реакции, патологического процесса, патологического состояния, примеры.
2. Приспособительные и компенсаторные реакции: понятие, виды, роль в развитии патологии, примеры.
3. Понятие о типовом патологическом процессе и недостаточности органов и систем организма, примеры.
4. Болезнь: понятие, принципы классификации, периоды развития.
5. Периоды развития болезни. Значение до- и постклинических бессимптомных периодов для клиники. Принципы классификации болезней.
6. Исходы болезни: связь с этиологией и патогенезом.
7. Этиология: понятие, причины и условия возникновения болезни. Взаимодействие этиологического фактора с системами организма, влияние на патогенез.

8. Современное понимание принципа причинности. Монокаузализм и кондиционализм: суть учений, связь с развитием естествознания и философии.

9. Понятие о полиэтиологических (многофакторных) заболеваниях.

10. Патогенез: понятие, причинно-следственные отношения в развитии патологии и их влияние на патогенез, понятие порочного круга, примеры.

11. Понятие об основном звене патогенеза, примеры.

12. Взаимоотношения местного и общего, структуры и функции в патогенезе; примеры.

13. Методы патофизиологии: описательный и экспериментальный.

14. Эксперимент: понятие, этапы, преимущества и недостатки экспериментального метода по сравнению с описательным.

15. Моделирование патологических процессов, понятие, основные типы.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.

2. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. -

3. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -

Занятие № 3

Тема: Повреждение как начальное звено патогенеза.

Цель занятия: Уяснить, что развитие патологического процесса есть результат взаимодействия повреждающего фактора с организмом, как реактивной системой.

Вопросы для контроля знаний:

1. Повреждение клетки: понятие, причины, уровни. Понятие об основных видах повреждения: обратимое (нелетальное) и необратимое (летальное), первичное и вторичное, специфическое и неспецифическое.

2. Повреждение на субклеточном уровне (цитоплазматической мембраны, эндоплазматического ретикулума, аппарата Гольджи, митохондрий, ядра, лизосом), причины, последствия.

3. Диалектическое единство повреждения и реакции организма на повреждение

4. Основные механизмы повреждения клетки: патогенетические звенья.

5. Клеточные механизмы компенсации при повреждении.

6. Патология клеточной мембраны.

7. Дефицит кислорода как причина повреждения клетки. Механизмы разной чувствительности клеток к дефициту кислорода.

8. Свободнорадикальное (перекисное) повреждение клетки.

9. Повреждение клетки химическими веществами.

10. Понятие об апоптозе и некрозе, как двух видах смерти клетки.

11. Понятие недостаточности органа или системы органов: компенсированная, декомпенсированная.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -

Занятие № 4

Тема: Реактивность и ее значение в развитии патологии. Резистентность.

Цель занятия: Уяснить, что развитие патологического процесса есть результат взаимодействия повреждающего фактора с организмом, как реактивной системой.

Вопросы для контроля знаний:

1. Реактивность: понятие, виды, примеры.
2. Резистентность: понятие, виды, механизмы, примеры.
3. Диалектическое единство реактивности и резистентности.
4. Влияние генетических факторов и факторов внешней среды на реактивность организма. Патологическая реактивность.
5. Значение реактивности в развитии патологии.
6. Представление о дисрегуляторной патологии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ЭБС «Консультант студента» -
2. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.
3. Литвицкий, П.Ф. Патолофизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с.

Занятие № 5

Тема: Повреждающее действие факторов внешней среды.

Цель занятия: Уяснить, что развитие патологического процесса есть результат повреждающего действия фактора внешней среды.

Вопросы для контроля знаний:

1. Механизмы повреждающего действия электротока. Факторы, определяющие степень поражения электрическим током. Нарушения основных функций организма при действии электротока.
2. Механизмы повреждающего действия ионизирующей радиации на организм.
3. Патогенез основных синдромов при лучевом поражении.
4. Повреждающее действие изменений барометрического давления.

5. Общие и местные повреждения, возникающие при действии термических факторов на организм: гипо- и гипертермия, отморожение, термический ожог.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
2. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -
3. Патолофизиология [Электронный ресурс]: курс лекций: учебное пособие / [Г.В. Порядин и др.]; под ред. Г.В. Порядина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. -

Занятие № 6

Тема: Понятие о конституции. Роль генетических факторов и конституции в развитии патологии. Патология периода внутриутробного развития организма.

Цель занятия: Понять роль генетических факторов и конституции в развитии патологии. Патология периода внутриутробного развития организма.

Вопросы для контроля знаний:

1. Мутации, понятие, виды, роль в патологии. Основные мутагенные факторы.
2. Роль наследственности и факторов внешней среды в развитии болезней, классификация болезней. Понятие о наследственных, врожденных и приобретенных болезнях. Фенокопии, примеры.
3. Наследственные болезни: понятие, виды (генные и хромосомные), общая сравнительная характеристика.
4. Хромосомные болезни: понятие, примеры.
5. Генные болезни: понятие, основные типы наследования, примеры.
6. Понятие о критических (сенситивных) периодах внутриутробного развития, их значение в возникновении патологии. Основные факторы, вызывающие внутриутробное повреждение эмбриона и плода.
7. Гамето-, эмбрио- и фетопатии; виды, причины, роль в возникновении патологии.
8. Влияние курения и алкоголя на организм матери, роль в развитии внутриутробной патологии плода.
9. Конституция, понятие, классификация. Значение в развитии патологий.
10. Диатезы, определение, виды, характеристика, значение в развитии патологии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

2. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.
3. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. –

Занятие № 7

Итоговое № 1

59. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни; патологической реакции, патологического процесса, патологического состояния, примеры.
60. Приспособительные и компенсаторные реакции: понятие, виды, роль в развитии патологии, примеры.
61. Понятие о типовом патологическом процессе и недостаточности органов и систем организма, примеры.
62. Болезнь: понятие, принципы классификации, периоды развития.
63. Периоды развития болезни. Значение до- и постклинических бессимптомных периодов для клиники. Принципы классификации болезней.
64. Исходы болезни: связь с этиологией и патогенезом.
65. Этиология: понятие, причины и условия возникновения болезни. Взаимодействие этиологического фактора с системами организма, влияние на патогенез.
66. Современное понимание принципа причинности. Монокаузализм и кондиционализм: суть учений, связь с развитием естествознания и философии.
67. Понятие о полиэтиологических (многофакторных) заболеваниях.
68. Патогенез: понятие, причинно-следственные отношения в развитии патологии и их влияние на патогенез, понятие порочного круга, примеры.
69. Понятие об основном звене патогенеза, примеры.
70. Взаимоотношения местного и общего, структуры и функции в патогенезе; примеры.
71. Методы патофизиологии: описательный и экспериментальный.
72. Эксперимент: понятие, этапы, преимущества и недостатки экспериментального метода по сравнению с описательным.
73. Моделирование патологических процессов, понятие, основные типы.
74. Общая патология – система представлений об основных закономерностях болезней человека как целостного биологического явления.
75. Патофизиология как фундаментальная и интегративная наука и учебная дисциплина.
76. Предмет и задачи патофизиологии.
77. Основные разделы патологической физиологии.

78. Значение патофизиологии для развития здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней.
79. Методы патофизиологии.
80. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии: его виды, возможности и ограничения. Значение эксперимента в развитии патофизиологии и клинической медицины.
81. Основные этапы развития патофизиологии. Основные теории общей патологии: гуморальная (Гиппократ), солидарная (Демокрит), клеточная (Р. Вирхова), нервизма (И.П. Павлова).
82. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии (И.И. Мечников, В.В. Пашутин, А.А. Богомолец, Н.Н.Аничков, А.Д. Сперанский).
83. Структура курса патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы): частная патофизиология (патофизиология органов и систем).
84. Основные понятия общей нозологии (реакция, патологический процесс, здоровье, норма, предболезнь, болезнь).
85. Повреждение клетки: понятие, причины, уровни. Понятие об основных видах повреждения: обратимое (нелетальное) и необратимое (летальное), первичное и вторичное, специфическое и неспецифическое.
86. Повреждение на субклеточном уровне (цитоплазматической мембраны, эндоплазматического ретикулума, аппарата Гольджи, митохондрий, ядра, лизосом), причины, последствия.
87. Диалектическое единство повреждения и реакции организма на повреждение
88. Основные механизмы повреждения клетки: патогенетические звенья.
89. Клеточные механизмы компенсации при повреждении.
90. Патология клеточной мембраны.
91. Дефицит кислорода как причина повреждения клетки. Механизмы разной чувствительности клеток к дефициту кислорода.
92. Свободнорадикальное (перекисное) повреждение клетки.
93. Повреждение клетки химическими веществами.
94. Понятие об апоптозе и некрозе, как двух видах смерти клетки.
95. Понятие недостаточности органа или системы органов: компенсированная, декомпенсированная.
96. Реактивность: понятие, виды, примеры.
97. Резистентность: понятие, виды, механизмы, примеры.
98. Диалектическое единство реактивности и резистентности.
99. Влияние генетических факторов и факторов внешней среды на реактивность организма. Патологическая реактивность.
100. Значение реактивности в развитии патологии.
101. Представление о дисрегуляторной патологии.

102. Механизмы повреждающего действия электрического тока. Факторы, определяющие степень поражения электрическим током. Нарушения основных функций организма при действии электрического тока.
103. Механизмы повреждающего действия ионизирующей радиации на организм.
104. Патогенез основных синдромов при лучевом поражении.
105. Повреждающее действие изменений барометрического давления.
106. Общие и местные повреждения, возникающие при действии термических факторов на организм: гипо- и гипертермия, отморожение, термический ожог.
107. Мутации, понятие, виды, роль в патологии. Основные мутагенные факторы.
108. Роль наследственности и факторов внешней среды в развитии болезней, классификация болезней. Понятие о наследственных, врожденных и приобретенных болезнях. Фенокопии, примеры.
109. Наследственные болезни: понятие, виды (генные и хромосомные), общая сравнительная характеристика.
110. Хромосомные болезни: понятие, примеры.
111. Генные болезни: понятие, основные типы наследования, примеры.
112. Понятие о критических (сенситивных) периодах внутриутробного развития, их значение в возникновении патологии. Основные факторы, вызывающие внутриутробное повреждение эмбриона и плода.
113. Гамето-, эмбрио- и фетопатии; виды, причины, роль в возникновении патологии детского возраста..
114. Влияние курения и алкоголя на организм матери, роль в развитии внутриутробной патологии плода.
115. Конституция, понятие, классификация. Значение в развитии патологий.
116. Диатезы, определение, виды, характеристика, значение в развитии патологии.

Занятие № 8

Тема: Нарушения водно-электролитного обмена

ЦЕЛЬ: Изучить причины, механизмы развития и роль в патологии основных форм нарушений водно-электролитного обмена.

Вопросы для контроля знаний:

1. Жидкостные пространства организма. Внеклеточный и внутриклеточный пулы жидкости организма.
2. Регуляция осмотической концентрации межклеточной жидкости.
3. Нарушения водного обмена: классификация.
4. Виды гипогидратации (изоосмолярная, гипоосмолярная, гиперосмолярная): этиология, патогенез, последствия.
5. Виды гипергидратации (изоосмолярная, гипоосмолярная, гиперосмолярная): этиология, патогенез, последствия.
6. Отеки: понятие, виды, этиология, патогенез.

7. Нарушение обмена калия: этиология, патогенез, последствия.
8. Нарушение обмена кальция: этиология, патогенез, последствия.
9. Нарушение обмена магния: этиология, патогенез, последствия.
10. Нарушение обмена фосфатов: этиология, патогенез, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 9

Тема: Нарушения кислотно-основного состояния.

ЦЕЛЬ: Изучить причины, механизмы развития и роль патологии основных форм нарушений кислотно-основного состояния. Научиться оценивать изменения показателей, характеризующих кислотно-основное состояние.

Вопросы для контроля знаний:

1. Понятие о кислотно-основном состоянии (КОС).
2. Механизмы поддержания постоянства pH: буферные системы крови, физиологические системы: дыхательная, почки, желудочно-кишечный тракт, печень, кожа.
3. Нарушения кислотно-основного состояния, классификация.
4. Респираторный и нереспираторный ацидоз: причины, изменение показателей КОС, механизмы компенсации. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
5. Респираторный и нереспираторный алкалоз: причины, изменение показателей КОС, механизмы компенсации. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
6. Комбинированные и смешанные формы нарушений КОС.
7. Лабораторные показатели, используемые в клинике для оценки КОС.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник / Фролов В.А. [и др.]; под общ. ред. В.А. Фролова. - Москва: Высшее Образование и Наука, 2018. - 730 с.
2. Патолофизиология: учебник. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. -
3. Патолофизиология: учебник. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. –

Занятие № 10

Тема: Гипоксия

ЦЕЛЬ: Наблюдать комплекс адаптационных реакций организма при острой экзогенной гипоксии.

Вопросы для контроля знаний:

1. Гипоксия: понятие, классификация. Этиология и патогенез различных видов гипоксии.
2. Метаболические нарушения в ткани при гипоксии, основные звенья.
3. Нарушение функций основных систем и органов при гипоксии.
4. Комплекс компенсаторно-приспособительных реакций при адаптации организма к острой и хронической гипоксии.
5. Роль реактивности организма в течении и исходе гипоксии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. -
3. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. –

Занятие № 11

Тема: Нарушения периферического кровообращения и микроциркуляции

ЦЕЛЬ: Изучить причины возникновения, патогенез и роль в развитии патологии различных нарушений периферического кровообращения и микроциркуляции.

Вопросы для контроля знаний:

1. Периферическое кровообращение и микроциркуляция: понятие, строение микроциркуляторного русла. Факторы, определяющие перфузию микроциркуляторного русла (закон Пуазейля). Обменные процессы в капиллярах (закон Старлинга).
2. Нарушения периферического кровообращения, классификация, этиология, патогенез, последствия.
3. Артериальная и венозная гиперемии: классификация, механизмы развития, проявления, последствия.
4. Ишемия: классификация, патогенез нарушений в участке ишемии, проявления, последствия.
5. Стаз: классификация, причины развития, последствия.
6. Тромбоз (тромбофилия): механизм развития; виды тромбов; динамические изменения тромба; последствия. Положительное и отрицательное значение тромбоза для организма.
7. Эмболия: классификация, последствия.

8. Типовые нарушения микроциркуляции: виды, причины и механизмы развития.

9. Современная схема процесса свертывания крови.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. -
3. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. -

Тема: Воспаление: Медиаторы. Сосудистые реакции и нарушения микроциркуляции при воспалении

ЦЕЛЬ: Изучить механизмы развития нарушений периферической кровообращения и микроциркуляции в очаге воспаления.

Вопросы для контроля знаний:

1. Воспаление: понятие, виды, этиология.
2. Понятие о процессах альтерации (первичной и вторичной), экссудации и пролиферации при воспалении.
3. Медиаторы воспаления: классификация.
4. Пусковые механизмы выделения клеточных медиаторов и активации плазменных медиаторных систем. Основные эффекты медиаторов.
5. Сосудистые реакции и нарушения микроциркуляции при воспалении: последовательность событий и механизмы развития, значение.
6. Механизм экссудации и развития воспалительного отека. Отличия воспалительного отека от отеков других видов. Отличия экссудата от транссудата.
7. Понятие о "реакции острой фазы" в развитии воспаления. Белки острой фазы их роль.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
2. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -
3. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. -

Занятие № 13

ТЕМА: Клеточные реакции при воспалении. Фагоцитоз. Патогенез основных симптомов воспаления. Хроническое воспаление

ЦЕЛЬ: Выявить роль различных видов лейкоцитов в воспалении. Изучить динамику клеточного состава экссудата и стадии фагоцитоза.

Вопросы для контроля знаний:

1. Клеточные реакции при воспалении. Причины и механизмы маргинации, адгезии лейкоцитов к эндотелию, эмиграции и хемотаксиса.
2. Динамика клеточного состава экссудата при воспалении. Роль интерлейкинов.
3. Стадии фагоцитоза. Механизмы бактерицидности фагоцитов. Виды и механизмы нарушений фагоцитоза.
4. Роль различных видов лейкоцитов в очаге воспаления.
5. Механизмы инициации иммунных реакций при развитии воспаления. Роль интерлейкинов.
6. Местные и общие признаки воспаления, их патогенез. Роль интерлейкинов в их развитии.
7. Взаимосвязь повреждения и защитно-приспособительных реакций в развитии воспаления; единство местного и общего в развитии и течении воспаления.
8. Биологическая роль воспаления.
9. Хроническое воспаление: общая характеристика, причины возникновения.
10. Клетки и медиаторы хронического воспаления.
11. Гранулема: понятие, условия возникновения.
12. Механизмы взаимосвязи хронического воспаления и гиперчувствительности замедленного типа.
- 13.Репарация, основные механизмы развития. Роль медиаторов воспаления и интерлейкинов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 14

ТЕМА: Опухоли. Общий патогенез опухолевого роста.

ЦЕЛЬ: Уяснить основные закономерности опухолевого роста и влияния опухоли на организм.

Вопросы для контроля знаний:

1. Клеточный цикл и его регуляция.
2. Понятие о точках контроля и рестрикции в течение клеточного цикла.
3. Роль канцерогенных веществ, лучевой энергии и онковирусов в механизмах опухолевой трансформации клеток.
4. Теории канцерогенеза.
5. Опухоль: понятие, стадии развития.

6. Современные представления "бимолекулярных механизмах канцерогенеза."
7. Протоонкогены их роль в механизмах опухолевой трансформации клеток
8. Механизмы взаимодействия опухоли и организма, опухолевая кахексия.
9. Противоопухолевая защита организма.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 15

Итоговое № 2

1. Жидкостные пространства организма. Внеклеточный и внутриклеточный пулы жидкости организма.
2. Регуляция осмотической концентрации межклеточной жидкости.
3. Нарушения водного обмена: классификация.
4. Виды гипогидратации (изоосмолярная, гипоосмолярная, гиперосмолярная): этиология, патогенез, последствия.
5. Виды гипергидратации (изоосмолярная, гипоосмолярная, гиперосмолярная): этиология, патогенез, последствия.
6. Отеки: понятие, виды, этиология, патогенез.
7. Нарушение обмена калия: этиология, патогенез, последствия.
8. Нарушение обмена кальция: этиология, патогенез, последствия.
9. Нарушение обмена магния: этиология, патогенез, последствия.
10. Нарушение обмена фосфатов: этиология, патогенез, последствия.
11. Понятие о кислотно-основном состоянии (КОС).
12. Механизмы поддержания постоянства рН: буферные системы крови, физиологические системы: дыхательная, почки, желудочно-кишечный тракт, печень, кожа.
13. Нарушения кислотно-основного состояния, классификация.
14. Респираторный и нереспираторный ацидоз: причины, изменение показателей КОС, механизмы компенсации. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
15. Респираторный и нереспираторный алкалоз: причины, изменение показателей КОС, механизмы компенсации. Патогенез нарушений функций жизненно важных органов.
16. Комбинированные и смешанные формы нарушений КОС.
17. Лабораторные показатели, используемые в клинике для оценки КОС.

18. Гипоксия: понятие, классификация. Этиология и патогенез различных видов гипоксии.
19. Метаболические нарушения в ткани при гипоксии, основные звенья.
20. Нарушение функций основных систем и органов при гипоксии.
21. Комплекс компенсаторно-приспособительных реакций при адаптации организма к острой и хронической гипоксии.
22. Роль реактивности организма в течении и исходе гипоксии.
23. Периферическое кровообращение и микроциркуляция: понятие, строение микроциркуляторного русла. Факторы, определяющие перфузию микроциркуляторного русла (закон Пуазейля). Обменные процессы в капиллярах (закон Старлинга).
24. Нарушения периферического кровообращения, классификация, этиология, патогенез, последствия.
25. Артериальная и венозная гиперемии: классификация, механизмы развития, проявления, последствия.
26. Ишемия: классификация, патогенез нарушений в участке ишемии, проявления, последствия.
27. Стаз: классификация, причины развития, последствия.
28. Тромбоз (тромбофилия): механизм развития; виды тромбов; динамические изменения тромба; последствия. Положительное и отрицательное значение тромбоза для организма.
29. Эмболия: классификация, последствия.
30. Воспаление: понятие, виды, этиология.
31. Понятие о процессах альтерации (первичной и вторичной), экссудации и пролиферации при воспалении.
32. Медиаторы воспаления: классификация.
33. Пусковые механизмы выделения клеточных медиаторов и активации плазменных медиаторных систем. Основные эффекты медиаторов.
34. Сосудистые реакции и нарушения микроциркуляции при воспалении: последовательность событий и механизмы развития, значение.
35. Механизм экссудации и развития воспалительного отека. Отличия воспалительного отека от отеков других видов. Отличия экссудата от трансудата.
36. Понятие о "реакции острой фазы" в развитии воспаления. Белки острой фазы их роль.
37. Клеточный цикл и его регуляция.
38. Понятие о точках контроля и рестрикции в течение клеточного цикла.
39. Роль канцерогенных веществ, лучевой энергии и онковирусов в механизмах опухолевой трансформации клеток.
40. Теории канцерогенеза.
41. Опухоль: понятие, стадии развития.
42. Современные представления "бимолекулярных механизмах канцерогенеза."
43. Протоонкогены их роль в механизмах опухолевой трансформации клеток

44. Механизмы взаимодействия опухоли и организма, опухолевая кахексия.

45. Противоопухолевая защита организма.

Занятие № 16

ТЕМА: Лихорадка

ЦЕЛЬ: Наблюдать развитие лихорадки при введении в организм первичных и вторичных пирогенов, изучить изменения в деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем в остром опыте на крысе.

Вопросы для контроля знаний:

1. Лихорадка: понятие, виды пирогенов.
2. Стадии развития лихорадки, основные звенья патогенеза.
3. Отличие лихорадки от гипертермии.
4. Изменения основных функций организма и обмена веществ при лихорадке.
5. Биологическое значение лихорадки.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патологическая физиология. Клиническая патологическая физиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 17

ТЕМА: ШОК. КОМА.

ЦЕЛЬ: Изучить патогенез шока и комы

Вопросы для контроля знаний:

1. Шок: понятие, патогенетическая классификация. Основные звенья патогенеза.
2. Шок: механизмы положительной обратной связи в развитии шока. Стадии шока.
3. Травматический шок. Синдром длительного раздавливания (краш-синдром).
4. Геморрагический шок: этиология, патогенез.
5. Септический шок: понятие, этиология и патогенез. Основные медиаторы септического шока.
6. Гиповолемический шок: этиология и патогенез различных видов.
7. Кардиогенный шок: понятие, этиология, патогенез.
8. Кома: понятие, классификация. Общий патогенез коматозных состояний

ЛИТЕРАТУРА:

1. Литвицкий, П.Ф. Патопфизиология. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с.
2. Новицкий, В.В. Патопфизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
3. Новицкий, В.В. Патопфизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. –

Занятие № 18

ТЕМА: ПОНЯТИЕ ОБ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ. БОЛЬ. СТРЕСС.

ЦЕЛЬ: Выявить поведенческий, двигательный и вегетативный компоненты боли в остром опыте.

Вопросы для контроля знаний:

1. Боль: понятие, этиология, виды.
2. Ноцицептивная система: болевые рецепторы, пути проведения боли. Медиаторы боли.
3. Механизмы возникновения боли (теории специфичности, интенсивности, генераторных механизмов, нейроматрикса).
4. Боль как интегративная реакция организма (безусловно- и условно-рефлекторный компоненты, реакция крови, сердечно-сосудистой и эндокринной систем).
5. Антиноцицептивная система: понятие, характеристика, медиаторное обеспечение. Нарушения ноцицепции.
6. Патологическая боль, понятие, механизмы возникновения; особые виды боли.
7. Эволюционно-биологическая роль боли, ее положительное и отрицательное значение для организма.
8. Экстремальные раздражители: понятие, виды, характеристика.
9. Стресс как неспецифическая реакция организма: понятие, этиология, механизмы развития.
10. Стресс-реализующая система: понятие, механизмы функционирования.
11. Стресс-лимитирующие системы: понятие, механизмы функционирования.
12. «Адаптационный синдром»: понятие, стадии, механизм развития, последствия.
13. Психоэмоциональный стресс, особенности механизмов развития, последствия

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патопфизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патопфизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]:

учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. –

3. Патолофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 19

ТЕМА: ИММУНОПАТОЛОГИЯ

ЦЕЛЬ: Изучить механизмы функционирования иммунной системы, составить представление о взаимодействии клеток в иммунном ответе. Разобраться в механизмах развития патологии иммунной системы.

Вопросы для контроля знаний:

1. Иммунологическая реактивность: понятие. Органы и клетки иммунной системы.
2. Основные клетки иммунной системы, их участие в формировании иммунного ответа.
3. Значение антигенов главного комплекса гистосовместимости (МНС-IIA) в развитии иммунного ответа.
4. Понятие о первичном и вторичном иммунном ответе.
5. Гуморальный иммунный ответ: понятие и основные механизмы развития.
6. Клеточный иммунный ответ: понятие и основные механизмы развития.
7. Взаимодействие иммунокомпетентных клеток при осуществлении иммунного ответа.
8. Неспецифические и специфические эффекторные механизмы иммунитета.
9. Представление об иммунологической памяти ее механизмы и значение для развития иммунного ответа.
10. Иммунологическая толерантность: понятие, механизмы формирования.
11. Основные механизмы регуляции иммунного ответа.
12. Иммунопатология: понятие, виды. Иммунодефицитные состояния: определение, классификация.
13. Иммунодефицитные состояния, классификация. Общие проявления.
14. Первичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления.
15. Вторичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления.
СПИД.
16. СПИД: основные мишени вируса, механизмы поражения иммунной и нервной систем, проявления, последствия.
17. Иммунологическая толерантность: понятие, механизмы формирования.
18. Нарушение толерантности: причины, механизмы.
19. Аутоиммунные заболевания: понятие, виды, механизмы развития, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 20

ТЕМА: АЛЛЕРГИЯ

ЦЕЛЬ: Изучить причины, механизмы развития, проявления и некоторые принципы предупреждения аллергических реакций.

Вопросы для контроля знаний:

1. Аллергия: понятие, принципы классификаций. Классификация аллергических реакций по Gell&Coombs.
2. Аллергены: понятие, свойства, классификация.
3. Стадии развития аллергических реакций.
4. Этиология и патогенез аллергических реакций I, II, III, IV и V типов по Gell&Coombs, клинические примеры.
5. Роль наследственности и факторов внешней среды в развитии аллергии.
6. Атопические заболевания: понятие, этиология, патогенез.
7. Псевдоаллергические реакции: понятие, этиология, патогенез, примеры; отличие от истинных аллергических реакций.
8. Аутоаллергические (аутоиммунные) заболевания, этиология, патогенез.
9. Гипосенсибилизация: понятие, виды, возможные механизмы

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 21

Итоговое № 3

34. Иммунологическая реактивность: понятие. Виды иммунитета. Органы и клетки иммунной системы.

- 35.** Взаимодействие иммунокомпетентных клеток в иммунном ответе. Значение цитокинов и антигенов главного комплекса гистосовместимости (HLA) в развитии иммунного ответа.
- 36.** Иммунопатология: понятие, классификация. Иммунодефицитные состояния: определение, классификации. Общие проявления иммунодефицитов.
- 37.** Первичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления.
- 38.** Вторичные иммунодефицитные состояния: виды, этиология, патогенез, проявления. СПИД.
- 39.** Иммунологическая толерантность: понятие, механизмы развития. Механизмы нарушения толерантности. Аутоиммунные заболевания.
- 40.** Аллергия, аллергические заболевания: определение, принципы классификаций. Классификация аллергических реакций по Gell & Coombs.
- 41.** Аллергены: определение, классификация.
- 42.** Роль наследственности и внешней среды в развитии аллергии. Понятие об атопических заболеваниях.
- 43.** Псевдоаллергические реакции: понятие, патогенез, примеры; отличие от истинных аллергических реакций.
- 44.** Стадии развития аллергических реакций.
- 45.** Патогенез аллергических реакции I типа (по Gell и Coombs) их роль в развитии патологии. Анафилактический шок.
- 46.** Патогенез аллергических реакции II и V типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
- 47.** Патогенез аллергических реакции III типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
- 48.** Патогенез аллергических реакции IV типа (по Gell и Coombs), их роль в развитии патологии.
- 49.** Гипосенсибилизация: понятие, виды, механизмы.
- 50.** Экстремальные состояния: понятие, виды, этиология, общая характеристика.
- 51.** Стресс как неспецифическая реакция организма: стадии и механизм развития.
Боль: определение, этиология, виды. Болевые рецепторы, пути проведения боли. Медиаторы боли.
- 52.** Механизмы возникновения боли (теории специфичности, интенсивности, генераторных механизмов, нейроматрикса).
- 53.** Интегративная реакция организма при боли (изменения в деятельности ЦНС, эндокринной, сердечно-сосудистой систем и крови).
- 54.** Антиноцицептивная система: понятие, характеристика, медиаторное обеспечение. Нарушения ноцицепции.
- 55.** Патологическая боль; особые виды боли.
- 56.** Эволюционно-биологическая роль боли, ее положительное и отрицательное значение для организма.

- 57.Шок: понятие, патогенетическая классификация. Основные звенья патогенеза. Механизмы положительной обратной связи в развитии шока. Стадии шока.
- 58.Травматический шок. Геморрагический шок. Синдром длительного раздавливания (краш-синдром): этиология, патогенез.
- 59.Септический шок: понятие, этиология и патогенез. Основные медиаторы септического шока.
- 60.Гиповолемический шок: этиология и патогенез различных видов.
- 61.Кардиогенный шок: понятие, этиология, патогенез.
- 62.Кома: понятие, классификация. Общий патогенез коматозных состояний.
- 63.Лихорадка: понятие, виды пирогенов, основные звенья патогенеза.
- 64.Стадии развития лихорадки. Изменения основных функций организма и обмена веществ при лихорадке.
- 65.Отличие лихорадки от гипертермии.
- 66.Биологическое значение лихорадки.

Занятие № 22

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТОЗЫ. АНЕМИИ.

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез основных видов анемий, их гематологические проявления

Вопросы для контроля знаний:

1. Понятие о системе крови
2. Эритропоэз, его регуляция.
3. Анемии: понятие, принципы классификации.
4. Постгеморрагическая анемия: понятие, виды, основные звенья патогенеза, картина крови в различные стадии.
5. Дисэритропоэтические анемии: классификация, основные причины возникновения
6. Железодефицитные и -резистентные анемии: особенности обмена железа; этиология и патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
7. В₁₂-фолиеводефицитные и -резистентные анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
8. Гипо-, а- и метапластические анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия.
9. Гемолитические анемии: понятия, классификация, основные механизмы развития (гемолиз и его виды), картина крови, последствия.
- 10.Эритроцитозы: виды, этиология, патогенез.
11. Гемограммы при основных видах эритроцитозов и анемий.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-

- Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
 3. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ: Лейкоцитозы.

Лейкопении.

ЦЕЛЬ: Изучить механизм развития воспалительного и перераспределительного лейкоцитозов.

Вопросы для контроля знаний:

1. Лейкопоз и его регуляция,
2. Лейкоцитозы: определение, виды, основные механизмы развития.
3. Нейтрофилез, лимфоцитоз, эозинофилия, моноцитоз: этиология; основные механизмы развития; диагностическое и прогностическое значение.
4. Ядерный сдвиг нейтрофильных гранулоцитов: определение, виды, этиология, патогенез, диагностическое и прогностическое значение.
5. Лейкемоидные реакции: виды, основные механизмы развития, отличие от лейкозов.
6. Лейкопении: определение, виды, основные механизмы развития.

Агранулоцитоз: понятие, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 24

ТЕМА: СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез основных форм сердечной недостаточности и механизмы компенсации.

Вопросы для контроля знаний:

1. Недостаточность кровообращения: понятие и классификация, общая этиология и патогенез.
2. Острая сердечная недостаточность: виды, этиология, патогенез, механизмы компенсации, последствия.
3. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, механизмы компенсации, стадии развития, последствия.

4. Механизмы прогрессирования хронической сердечной недостаточности (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции).
5. Гипертрофия миокарда как компенсаторная реакция: стадии формирования. Причины и роль гиперпродукции факторов роста.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патологическая физиология. Клиническая патологическая физиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 25

ТЕМА: АРТЕРИАЛЬНЫЕ ГИПЕР- И ГИПОТЕНЗИИ

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию, и патогенез различных видов гипертензий и гипотензий

Просмотр видеофильма «Механизмы регуляции артериального давления».

Вопросы для контроля знаний:

1. Основные системы, участвующие в регуляции системного артериального давления (прессорные и депрессорные).
2. Первичная артериальная гипертензия: этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
3. Роль декомпенсации депрессорных систем почек и эндотелиальной дисфункции в закреплении артериальной гипертензий.
4. Эндотелиальная дисфункция: понятие, этиология, основные звенья патогенеза
5. Вторичные (симптоматические) гипертензии: виды, этиология и патогенез основных форм.
6. Артериальные гипотензии: понятие, классификация, этиология и патогенез основных форм.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-

Медиа, 2020. - 592 с. -

3. Патолофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Занятие № 26

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ.

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез дыхательной недостаточности, механизмы развития периодического дыхания и одышки.

Вопросы для контроля знаний:

1. Понятие о внешнем дыхании, его регуляция.
2. Дыхательная недостаточность: понятие, классификация, общие этиология и патогенез.
3. Нарушения альвеолярной вентиляции: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
4. Обструктивная дыхательная недостаточность: понятие, механизмы развития. Роль смещения точки равновесного давления в усугублении обструкции.
5. Нарушения диффузии газов в легких: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
6. Нарушения перфузии и вентиляционно-перфузионных отношений: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.
7. Патологические типы дыхания: понятие, этиология и патогенез.
8. Одышка: понятие, виды, механизмы развития.
9. Асфиксия: понятие, этиология и патогенез, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патолофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 27

Итоговое № 4

1. Понятие о системе крови.
2. Эритропоэз, его регуляция.
3. Анемии: понятие, принципы классификации.
4. Постгеморрагическая анемия: понятие, виды, основные звенья патогенеза, картина крови в различные стадии.

5. Дисэритропоэтические анемии: классификация, основные причины возникновения
6. Железодефицитные и -резистентные анемии: особенности обмена железа; этиология и патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
7. В₁₂-фолиеводефицитные и -резистентные анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия (основные синдромы).
8. Гипо-, а- и метапластические анемии: этиология, патогенез, картина крови, последствия.
9. Гемолитические анемии: понятия, классификация, основные механизмы развития (гемолиз и его виды), картина крови, последствия.
10. Эритроцитозы: виды, этиология, патогенез.
11. Гемограммы при основных видах эритроцитозов и анемий.
 1. Лейкопоз и его регуляция,
 2. Лейкоцитозы: определение, виды, основные механизмы развития.
 3. Нейтрофилез, лимфоцитоз, эозинофилия, моноцитоз: этиология; основные механизмы развития; диагностическое и прогностическое значение.
 4. Ядерный сдвиг нейтрофильных гранулоцитов: определение, виды, этиология, патогенез, диагностическое и прогностическое значение.
 5. Лейкемоидные реакции: виды, основные механизмы развития, отличие от лейкозов.
 6. Лейкопении: определение, виды, основные механизмы развития. Агранулоцитоз: понятие, последствия.
1. Недостаточность кровообращения: понятие и классификация, общая этиология и патогенез.
 2. Острая сердечная недостаточность: виды, этиология, патогенез, механизмы компенсации, последствия.
 3. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, механизмы компенсации, стадии развития, последствия.
 4. Механизмы прогрессирования хронической сердечной недостаточности (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции).
 5. Гипертрофия миокарда как компенсаторная реакция: стадии формирования. Причины и роль гиперпродукции факторов роста.
1. Основные системы, участвующие в регуляции системного артериального давления (прессорные и депрессорные).
 2. Первичная артериальная гипертензия: этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
 3. Роль декомпенсации депрессорных систем почек и эндотелиальной дисфункции в закреплении артериальной гипертензий.
 4. Эндотелиальная дисфункция: понятие, этиология, основные звенья патогенеза
 5. Вторичные (симптоматические) гипертензии: виды, этиология и патогенез основных форм.

6. Артериальные гипотензии: понятие, классификация, этиология и патогенез основных форм.

1. Понятие о внешнем дыхании, его регуляция.

2. Дыхательная недостаточность: понятие, классификация, общие этиология и патогенез.

3. Нарушения альвеолярной вентиляции: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.

4. Обструктивная дыхательная недостаточность: понятие, механизмы развития. Роль смещения точки равновесного давления в усугублении обструкции.

5. Нарушения диффузии газов в легких: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.

6. Нарушения перфузии и вентиляционно-перфузионных отношений: этиология и патогенез, роль в развитии дыхательной недостаточности.

7. Патологические типы дыхания: понятие, этиология и патогенез.

8. Одышка: понятие, виды, механизмы развития.

9. Асфиксия: понятие, этиология и патогенез, последствия.

Занятие № 28

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

ЦЕЛЬ: Изучить типовые нарушения секреторной, моторной и всасывающей функции желудка и кишечника

Вопросы для контроля знаний:

1. Защитный барьер желудочно-кишечного тракта: понятие, этиология и патогенез повреждения.

2. Гормоны желудочно-кишечного тракта, их роль в патологии пищеварения.

3. Нарушения секреции и всасывания в кишечнике: этиология и патогенез.

4. Понятие о диспепсии и мальабсорбции.

5. Микрофлора кишечника, ее значение для организма.

6. Дисбактериоз: понятие, этиология и патогенез, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -

2. Новицкий, В.В. Патолофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -

3. Патолофизиология. Клиническая патолофизиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Занятие № 29

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ.

ЦЕЛЬ: Изучить возможные механизмы нарушений сердечной деятельности при синдроме холемии.

Вопросы для контроля знаний:

1. Основные функции печени.
2. Печеночная недостаточность: виды, этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
3. Желтухи: понятие, виды, механизмы развития. Влияние гипербилирубинемии на организм.
4. Проявления печеночной недостаточности: энцефалопатия, кома, паренхиматозная желтуха, геморрагический синдром, дисгормональные нарушения, отеки, гепатолиенальный синдром; их патогенез.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патологическая физиология. Клиническая патологическая физиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 30

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПОЧЕК. ОБЩАЯ ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез типовых нарушений функции почек

Вопросы для контроля знаний:

1. Функции почек и физиологические процессы, лежащие в их основе.
2. Механизмы клубочковой фильтрации, реабсорбции и секреции.
3. Противоточно-поворотная система и механизмы концентрации мочи.
4. Почечная недостаточность: понятие, основные причины развития.
5. Мезангиальная область, функции, значение в развитии патологии.
6. Нефротический синдром: виды, этиология, патогенез, последствия.
7. Понятие о нарушениях диуреза: поли-, олиго-, анурия. Патологические составные части мочи.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патологическая физиология. Клиническая патологическая физиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 31

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПОЧЕК. ОСТРАЯ И ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ЦЕЛЬ: Изучить этиологию и патогенез острой и хронической почечной недостаточности.

Вопросы для контроля знаний:

1. Острая почечная недостаточность: понятие, этиология и патогенез, последствия.
2. Хроническая почечная недостаточность: понятие, этиология и механизмы прогрессирования (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции), последствия.
3. Уремия: этиология и патогенез, последствия.
4. Почечная (уремическая) кома: основные звенья патогенеза, последствия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патология. Клиническая патология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. –

Занятие № 32

ТЕМА: ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

ЦЕЛЬ: Изучить значение поддержания постоянства концентрации глюкозы в крови для нормальной деятельности ЦНС, а также развитие проявлений гипергликемической комы.

Вопросы для контроля знаний:

1. Гипоталамо-гипофизарная регуляция функции эндокринных желез и ее нарушения.
2. Нейроэндокринные заболевания: понятие, этиология, патогенез.
3. Гиперфункция аденогипофиза: патогенез, клинические проявления.
4. Гипофункция аденогипофиза (тотальная и частичная недостаточность аденогипофиза): патогенез, клинические проявления.
5. Патология нейрогипофиза: несахарный диабет; синдром Пархона.
6. Гипер- и гипофункция щитовидной железы: этиология, патогенез, клинические проявления.

7. Гипер- и гипопункция околощитовидных желез: этиология, патогенез, клинические проявления.
8. Гиперкортицизм: этиология и патогенез нарушений. Синдром Кона.
9. Гипокортицизм: этиология и патогенез нарушений. Причины смерти при острой надпочечниковой недостаточности.
10. Сахарный диабет I типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
11. Сахарный диабет II типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
12. Гипергликемия, кетоацидоз при сахарном диабете: этиология, механизм возникновения, последствия.
13. Нарушения водно-электролитного обмена при сахарном диабете: этиология, патогенез, последствия.
14. Основные осложнения при сахарном диабете: этиология, патогенез.
15. Комы при сахарном диабете: виды, этиология, патогенез.
16. Нарушение функции половых желез. Гипогонадизм, проявления. Раннее половое созревание, патогенез.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. -
2. Новицкий, В.В. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. -
3. Патологическая физиология. Клиническая патологическая физиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.И. Уразовой, В.В. Новицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

Занятие № 33

Итоговое № 5

1. Защитный барьер желудочно-кишечного тракта: понятие, этиология и патогенез повреждения.
2. Гормоны желудочно-кишечного тракта, их роль в патологии пищеварения.
3. Нарушения секреции и всасывания в кишечнике: этиология и патогенез.
4. Понятие о диспепсии и мальабсорбции.
5. Микрофлора кишечника, ее значение для организма.
6. Дисбактериоз: понятие, этиология и патогенез, последствия.
7. Основные функции печени.
8. Печеночная недостаточность: виды, этиология, основные звенья патогенеза, последствия.
9. Желтухи: понятие, виды, механизмы развития. Влияние гипербилирубинемии на организм.

10. Проявления печеночной недостаточности: энцефалопатия, кома, паренхиматозная желтуха, геморрагический синдром, дисгормональные нарушения, отеки, гепатолиенальный синдром; их патогенез.
11. Функции почек и физиологические процессы, лежащие в их основе.
12. Механизмы клубочковой фильтрации, реабсорбции и секреции.
13. Противоточно-поворотная система и механизмы концентрации мочи.
14. Почечная недостаточность: понятие, основные причины развития.
15. Мезангиальная область, функции, значение в развитии патологии.
16. Нефротический синдром: виды, этиология, патогенез, последствия.
17. Понятие о нарушениях диуреза: поли-, олиго-, анурия. Патологические составные части мочи, их диагностическое значение.
18. Острая почечная недостаточность: понятие, этиология и патогенез, последствия.
19. Хроническая почечная недостаточность: понятие, этиология и механизмы прогрессирования (роль нейрогормональных нарушений и эндотелиальной дисфункции), последствия.
20. Уремия: этиология и патогенез, последствия.
21. Почечная (уремическая) кома: основные звенья патогенеза, последствия.
22. Гипоталамо-гипофизарная регуляция функции эндокринных желез и ее нарушения.
23. Нейроэндокринные заболевания: понятие, этиология, патогенез.
24. Гиперфункция аденогипофиза: патогенез, клинические проявления.
25. Гипофункция аденогипофиза (тотальная и частичная недостаточность аденогипофиза): патогенез, клинические проявления.
26. Патология нейрогипофиза: несахарный диабет; синдром Пархона.
27. Гипер- и гипофункция щитовидной железы: этиология, патогенез, клинические проявления.
28. Гипер- и гипофункция околощитовидных желез: этиология, патогенез, клинические проявления.
29. Гиперкортицизм: этиология и патогенез нарушений. Синдром Кона.
30. Гипокортицизм: этиология и патогенез нарушений. Причины смерти при острой надпочечниковой недостаточности.
31. Сахарный диабет I типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
32. Сахарный диабет II типа: понятие, этиология, патогенез, последствия.
33. Гипергликемия, кетоацидоз при сахарном диабете: этиология, механизм возникновения, последствия.
34. Нарушения водно-электролитного обмена при сахарном диабете: этиология, патогенез, последствия.
35. Основные осложнения при сахарном диабете: этиология, патогенез.
36. Комы при сахарном диабете: виды, этиология, патогенез.
37. Нарушение функции половых желез. Гипогонадизм, проявления. Раннее половое созревание, патогенез.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»
<http://www.znanium.com>
3. Консультант Плюс - справочная правовая система <http://consultant.ru>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
5. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека. <http://www.нэб.рф>.

6.

7. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной

работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и

тифлосурдопереводчиков.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.25 Общественное здоровье и здравоохранение

по направлению подготовки
(специальности) 31.05.01 Лечебное дело

по профилю подготовки Лечебное дело
квалификация (степень)
выпускника Врач - лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является изучение статистических методов и использование их при анализе общественного здоровья и деятельности службы здравоохранения, применение экономических методов и принципов управления здравоохранением в практической деятельности врача.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи:**

- изучение и анализ состояния здоровья населения; с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- ознакомление с формами организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- обучение использования информации о здоровье населения, деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи;
- изучение основ экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических, аспектов медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» входит в перечень обязательных дисциплин. Дисциплина входит в перечень курсов базовой части ОП, изучается в 7 семестре периода обучения. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: философия; биоэтика, история; экономика; психология и педагогика; история медицины, правоведение; иностранный язык; биология; химия; физика и математика; медицинская информатика; гигиена.

При изучении дисциплины предусмотрено использование модульно-рейтинговой системы контроля знаний. Промежуточная аттестация осуществляется в форме контрольных работ и дифференцированных зачетов. Итоговая оценка успеваемости выставляется по результатам сдачи зачета и учитывает оценки, получаемые обучающимися на промежуточных этапах аттестации.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранения», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются компетенции:

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	<p>УК-3.1. Понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде.</p> <p>УК-3.2. Понимает особенности поведения выделенных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности (выбор категорий групп людей осуществляется образовательной организацией в зависимости от целей подготовки – по возрастным особенностям, по этническому или религиозному признаку, социально незащищенные слои населения и т.п.).</p> <p>УК-3.3. Прогнозирует результаты (последствия) личных действий и планирует последовательность шагов для достижения заданного результата.</p> <p>УК-3.4. Эффективно взаимодействует с другими членами команды, в т.ч. участвует в обмене информацией, знаниями и опытом, и презентации результатов работы команды.</p>

<p>Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)</p>	<p>УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1. Применяет знание о своих ресурсах и их пределах (личностных, ситуативных, временных и т.д.), для успешного выполнения порученной работы.</p> <p>УК-6.2. Понимает важность планирования перспективных целей собственной деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда.</p> <p>УК-6.3. Критически оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата</p> <p>УК-6.4. Демонстрирует интерес к учебе и использует предоставляемые возможности для приобретения новых знаний и навыков.</p>
<p>Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность</p>	<p>УК-10.Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.</p>	<p>УК-10.1 Использует в профессиональной сфере основные документы, регламентирующие экономическую деятельность, а также принципы планирования экономической деятельности медицинского учреждения.</p> <p>УК-10.2. Обосновывает принятие</p>

		экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей.
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-9.1. Демонстрирует умение применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
		ОПК-9.2. Решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- методики выстраивания последовательности действий для достижения заданного результата (решения лингвистической задачи);
- системные характеристики участников социокультурного процесса, основные формы социального взаимодействия, типы социальной коммуникации.

Уметь: - разрабатывать план групповых и организационных коммуникаций (коммуникационных процессов) в ходе решения лингвистической задачи;

- формулировать задачи для достижения поставленной перед командой цели;
- разрабатывать командную стратегию;
- на практике выявить значимые качества участников социокультурного взаимодействия для эффективной коммуникации и совместной деятельности.

Владеть: - умением анализировать, проектировать и организовывать межличностную и групповую коммуникацию в команде для достижения поставленной цели;

- приемами и методами эффективной коммуникации для совместной деятельности и отношений на личностном и групповом уровнях.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов)

Вид учебной работы	Всего часов.	Семестры	
		7	
Контактные занятия (всего)	56	56	
В том числе:			
Лекции (Л)	20	20	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР) (всего)	25	25	
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	
Реферат	8	8	
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	9	9	
1. Составление плана-конспекта	8	8	
2. Проведение мониторинга, подбор и анализ статистических данных			
Курсовой проект (работа)	-	-	
Контроль (всего)	27	27	
Форма промежуточной аттестации: экзамен	экзамен	экзамен	
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	108/3	108/3	

5. Структура и содержание дисциплины

5.2. Содержание разделов дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Тема 1.	Медицинские аспекты демографии	2	Место дисциплины среди общественных наук. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: социально-экономические (условия и образ жизни), экологические и природно-климатические, биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол).	УК-3 УК-10	Знать: место дисциплины среди общественных наук, схему изучения здоровья населения и его отдельных групп. Уметь: выделять важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья. Владеть: основными понятиями об индивидуальном здоровье: определением, медицинскими и социальными критериями.	Слайд-лекции и
Тема 2.	Заболеваемость	2	Определение понятия. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения.	УК-3 УК-10	Знать: понятие физического развития, антропометрические, соматометрические и	Лекции и-бесед

			<p>Антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. Основные показатели в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции.</p>		<p>физиометрические признаки. Уметь: выделять факторы, влияющие на динамику физического развития, индексы физического развития. Владеть: информацией об основных показателях в различных возрастно-половых группах, их особенностях и тенденциях.</p>	<p>ы, интерактивные методы обучения</p>
Тема 3.	Инвалидность	2	<p>Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преемственность и взаимосвязь между различными ЛПУ. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП:</p>	УК-3 УК-10	<p>Знать: определение лечебно-профилактического учреждения, основные типы ЛПУ и виды их деятельности. Уметь: проводить взаимосвязь между различными ЛПУ. Владеть: информацией об основных направлениях первичной медико-санитарной помощи.</p>	Проблемные лекции

			гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.			
Тема 4.	Предприятие в здравоохранении	2	<p>Основные учреждения: общие (врачебная амбулатория, поликлиническое отделение объединенной городской больницы) и специализированные (диспансер, клиничко-диагностический центр, специализированная поликлиника); структура, задачи, направления деятельности. Номенклатура, структура и функции медицинских учреждений разных форм собственности. Основные специальности врачей (терапевт, хирург, ортопед и др.), организация их работы в поликлинике, отделении и кабинете.</p> <p>Поликлиника, её роль в организации медицинской помощи населению. Функции и организационная структура поликлиники. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях.</p> <p>Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими</p>	УК-3 УК-10	<p>Знать: перечень основных учреждений: общие и специализированные; структуру, задачи и направления их деятельности; понятие скорой и неотложной медицинской помощи, принципы организации службы.</p> <p>Уметь: организовывать работу с больными на терапевтическом, хирургическом, ортопедическом и др. приемах.</p> <p>Владеть: навыками организации работы поликлиник в условиях медицинского страхования.</p>	Слайд-лекции, и, деловая игра

			<p>учреждениями ЛПП.</p> <p>Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники. Профилактические осмотры. Организация и проведение, использование автоматизированных систем с применением ЭВМ при проведении профилактических осмотров. Диспансеры; функции и организация работы.</p> <p>Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи.</p> <p>Реформирование ПМСП по принципу врача общей (семейной) практики. Виды общей практики (сольная, партнерство, групповая). Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами специалистами. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.</p> <p>Скорая и неотложная медицинская помощь: определение, принципы организации службы.</p>			
Тема 5.	Платные медицинские услуги в сестрин	2	<p>ЛПУ, оказывающие стационарную помощь: больницы, стационарные отделения диспансеров, госпитали в составе МО, МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-</p>	УК-3 УК-10	<p>Знать: альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры</p>	Слайд-лекции, имитационн

ском деле		<p>исследовательских институтов и др.</p> <p>Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные.</p> <p>Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала. Санитарно-противоэпидемический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями. Организация стационарной помощи больным с различными заболеваниями.</p> <p>Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования.</p> <p>Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения.</p> <p>Альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Больницы и отделения с разной степенью интенсивности лечения и ухода.</p>	<p>амбулаторной хирургии.</p> <p>Уметь: различать виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные.</p> <p>Владеть: элементами научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.</p>	<p>ое модел ирован ие</p>
-----------	--	--	--	---------------------------

			Элементы научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.			
Тема 6.	Здоровое хранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	2	Особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. Медико-санитарная часть, здравпункты: их задачи, структура и функции. Цеховой участковый принцип работы. Основные функции цехового врача, его роль в снижении заболеваемости с ВУТ. Организация и проведение медицинских осмотров работающих. Диспансерное наблюдение различных групп работающих. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях.	УК-3 УК-10	Знать: особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. Уметь: организовывать и проводить медицинские осмотры работающих; составлять комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях. Владеть: навыками организации и проведения медицинских осмотров работающих, проводить диспансерное наблюдение различных групп работающих.	Проблемная лекция
Тема 7.	Рынок услуг здравоохранения	2	Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Предмет экономики здравоохранения. История формирования экономики здравоохранения как области научных знаний. Реформирование государственного сектора здравоохранения. Экономика здравоохранения и экономика ЛПУ.	УК-3 УК-10	Знать: место экономики здравоохранения в структуре экономической науки, предмет экономики. Уметь: определять пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле.	Лекция-визуализация, кейс-метод

			Метод экономики здравоохранения. Пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле.		Владеть: современной информацией по реформированию государственного сектора здравоохранения.	
Тема 8.	Медицинское учреждение как производящая организация	2	Основные источники финансирования здравоохранения РФ. Дефицит финансовых средств и Программа государственных гарантий предоставления населению бесплатной медицинской помощи. Финансирование здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования. Особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Способы оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Метод финансирования по глобальному бюджету.	УК-3 УК-10	Знать: основные источники финансирования здравоохранения РФ, особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Уметь: ориентироваться в способах оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Владеть: особенностями финансирования здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования.	Проблемная лекция
Тема 9.	Оплата труда медицинских работников в новых	2	Цели ценообразования. Методологические подходы к ценообразованию. Цена – качество медицинской услуги. Анализ цен конкурентов. Расчетная единица цены медсестринской услуги. Нормативно-правовая база ценообразования в	УК-3 УК-10	Знать: элементы затрат в цене медсестринской услуги, методы расчета тарифов на медицинские услуги. Уметь: анализировать цены конкурентов, выбирать методологические подходы к	Слайд-лекции, имитационные модели

экономических условиях		государственном и муниципальном здравоохранении. Элементы затрат в цене медсестринской услуги. Методы расчета тарифов на медицинские услуги.		ценообразованию. Владеть: нормативно-правовой базой ценообразования в государственном и муниципальном здравоохранении.	ирован ие
Реформирование государственного сектора здравоохранения	2	Готовность к ведению медицинской документации	УК-3 УК-10	Знать: основные источники финансирования здравоохранения РФ, особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Уметь: ориентироваться в способах оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Владеть: особенностями финансирования здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования.	Лекция-дискуссия
Итого	20				

5.4. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
1.	Медико-социальные аспекты демографии	Естественный прирост населения, факторы, на него влияющие. Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Критерии оценки здоровья семьи. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.	4
2.	Заболееваемость	Заболееваемость по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Заболееваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели. Современное состояние, тенденции и особенности заболееваемости населения в РФ (возрастно-половые, профессиональные), факторы, их определяющие.	4
3.	Инвалидность	Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов. Современное состояние и тенденции инвалидности населения при основных заболеваниях, факторы, их определяющие. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.	4
4.	Предпринимательство в здравоохранении	Областные медицинские учреждения. Областная больница. Областные диспансеры. Областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому	4

		населению. Санитарная авиация. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.	
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	Анализ качества медицинской помощи как необходимый элемент деятельности органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров.	4
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	Характеристики основных организационно-правовых форм предпринимательства. Выбор организационно-правовых форм медсестринских коммерческих организаций. Экономическое и организационное обоснование платных медицинских услуг.	4
7.	Рынок услуг здравоохранения	Медицинская услуга как экономическая категория. Особенности рынка услуг здравоохранения. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения.	4
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	Показатели эффективности использования финансовых средств, выделенных на организацию сестринского дела на коммерческой основе. Экономический анализ – бизнес-планирования. План маркетинга как составная часть бизнес-планирования. Основные разделы бизнес-плана организации.	4
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	Единая тарифная сетка и пути ее совершенствования. Многофакторная модель оценки работы медицинской сестры.	4
	Итого		36

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельно го изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Медико-социальные аспекты демографии	Написание реферата	2 неделя	3
2.	Заболееваемость	Составление плана-конспекта	4 неделя	3
3.	Инвалидность	Написание реферата	6 неделя	3
4.	Предпринимательство в здравоохранении	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	8 неделя	3
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	Написание реферата	11 неделя	3
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	Написание реферата	12 неделя	3
7.	Рынок услуг здравоохранения	Составление плана-конспекта	14 неделя	3
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	Написание реферата	16 неделя	2
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических	Написание реферата	19 неделя	2

	условиях			
	Итого			25

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Ноябрь	Лекция-дискуссия «Реформирование государственного сектора здравоохранения. »	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность УК-3, УК-10

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

Литература для самостоятельной работы

1. Здоровоохранение и общественное здоровье [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.
2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -608 с.
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с.

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

Номер семестра согласно УП	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
7	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	
1	Экономика
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
3	Медицинская статистика
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели					
<p>Знать: лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке; математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; основы теории вероятности и математической статистики; состав и назначение основных элементов персонального компьютера, их характеристики; понятия и классификацию программного обеспечения математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование,</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),

<p>распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;</p>					
<p>Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; исследовать функции с помощью производных и строить графики функций; табулировать экспериментальные данные, графически представлять их, интерполировать, - экстраполировать для нахождения искомых величин; дифференцировать и интегрировать с помощью формул и простейших приемов; вычислять абсолютные и относительные погрешности результата, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; вычислять основные характеристики и оценки распределения дискретной случайной величины;</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускают небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</p> <p>базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>методикой обработки результатов статистических наблюдений с помощью компьютера;</p> <p>методами статистической обработки экспериментальных результатов химических и биологических исследований;</p> <p>базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами;</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении и навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
---	------------------------------------	---	---	--	--

УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности

<p>Знать: нормы российского и зарубежного права, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного права; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов,</p>
--	-----------------------------	------------------------	--	--	---

<p>поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы поведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;</p>			знания		<p>темы научных дискуссий (круглых столов),</p>
<p>Уметь: ориентироваться в действующих нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускают небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; -навыками</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении и навыков допускают</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».			пробелы		
---	--	--	---------	--	--

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

Тестовое задание

1. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) здоровье населения, выявление и установление зависимостей между уровнем здоровья и факторами окружающей среды
- б) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
- в) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований
- г) все перечисленное верно

2. Назовите этапы проведения статистического исследования:

- а) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы
- б) механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение статистических таблиц, анализ полученных данных
- в) составление плана и программы исследования, сбор материала, разработка и сводка материала, анализ, выводы, предложения
- г) сбор материала, разработка и заполнение статистических таблиц, анализ, выводы, предложения

3. Что включает в себя первый этап статистического наблюдения?

- а) составление программы и плана наблюдения, сбор материала, разработку материала, анализ полученных данных, выводы, предложения
- б) определение цели и задач исследования, знакомство с литературой, составление программы наблюдения, разработку плана исследования
- в) механическую проверку, логическую проверку, шифровку, группировку материала, разработку статистических таблиц, анализ полученных данных
- г) сбор материала

4. Что включает в себя второй этап статистического наблюдения?

- а) сбор материала
- б) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы
- в) сбор материала, разработку статистических таблиц, анализ полученных данных, выводы, предложения
- г) определение цели и задач исследования, знакомство с литературой, составление программы наблюдения, разработку плана исследования

5. Что включает в себя третий этап статистического наблюдения?

- а) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы
- б) механическую проверку, логическую проверку, шифровку, группировку материала, заполнение статистических таблиц
- в) составление программы и плана наблюдения, сбор материала, разработку материала, анализ полученных данных, выводы, предложения

г) сбор материала, шифровку, группировку, заполнение статистических таблиц, выводы, предложения

6. Что включает в себя четвертый этап статистического наблюдения?

а) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы

б) механическую проверку, логическую проверку, шифровку, группировку материала, заполнение статистических таблиц, анализ полученных данных

в) составление программы и плана наблюдения, сбор материала, разработку материала, анализ;

г) анализ, выводы, предложения

7. Определенное число лиц, объединенное в группу для изучения какого-либо признака, называется:

а) единицей наблюдения

б) популяцией

в) объектом исследования

г) статистической совокупностью

8. Единица наблюдения – это:

а) элемент вариационного ряда

б) элемент статистической совокупности

в) варианта

г) числовое выражение признака

9. Что такое генеральная совокупность?

а) совокупность всех единиц наблюдения

б) часть единиц наблюдения, отобранная специальными методами

в) распространенность явления в однородной среде

г) распространенность явления в неоднородной среде

10. Что такое выборочная совокупность?

а) распространенность явления в однородной среде

б) распространенность явления в неоднородной среде

в) часть единиц наблюдения генеральной совокупности, отобранная специальными методами

г) совокупность всех единиц наблюдения

11. Назовите величины, принадлежащие к группе относительных показателей:

а) абсолютные, средние, интенсивные, соотношения

б) интенсивные, экстенсивные, соотношения, наглядности

в) мода, медиана, средняя арифметическая простая, средняя арифметическая взвешенная

г) абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, абсолютное значение 1% прироста

12. Что такое экстенсивный показатель?

а) показатель, характеризующий отношение части явления к явлению в целом (удельный вес)

б) показатель, характеризующий динамику изучаемого явления при условии, что один из уровней этого явления принимается за 100 %

в) показатель, характеризующий распространенность явления в среде, продуцирующей данное явление

г) показатель, характеризующий соотношение двух, не связанных между собой совокупностей

13. Что такое интенсивный показатель?

а) показатель, характеризующий отношение части явления к явлению в целом (удельный вес)

б) показатель, характеризующий динамику изучаемого явления при условии, что один из уровней этого явления принимается за 100%

в) показатель, характеризующий распространенность явления в среде, продуцирующей данное явление

г) показатель, характеризующий соотношение двух, не связанных между собой совокупностей

14. Что такое показатель наглядности?

а) показатель, характеризующий распространенность явления в среде, продуцирующей данное явление

б) показатель, характеризующий соотношение двух, не связанных между собой совокупностей

в) показатель, характеризующий динамику изучаемого явления при условии, что один из уровней этого явления принимается за 100%

г) показатель, характеризующий отношение части явления к явлению в целом (удельный вес)

15. Укажите показатель соотношения.

а) число случаев заболеваний на 1000 населения

б) удельный вес краснухи в структуре инфекционной заболеваемости детей

в) число родившихся живыми на 1000 населения

г) число врачей на 10 000 населения

16. Для оценки распространенности какого-либо явления в среде, продуцирующей данное явление, используется:

а) интенсивный показатель

б) показатель наглядности

в) показатель соотношения

г) экстенсивный

17. Показатель младенческой смертности является:

а) средней величиной

б) абсолютной величиной

в) показателем наглядности

г) интенсивным показателем

18. Для оценки обеспеченности детского населения врачами, койками используются:

а) показатели наглядности

б) показатели соотношения

в) абсолютные числа

г) интенсивные показатели

19. Уровни заболеваемости (инвалидности, смертности и проч.) детей различных возрастных групп характеризуются:

- а) показателями соотношения
- б) абсолютными числами
- в) интенсивными показателями
- г) показателями наглядности

20. Для определения структуры заболеваемости (инвалидности, смертности, летальности и проч.) применяются:

- а) интенсивные показатели
- б) экстенсивные показатели
- в) показатели наглядности
- г) показатели соотношения

Темы рефератов

1. Общественное здоровье и здравоохранение как интегративная наука. Основные разделы, задачи, значение в системе подготовки врача.
2. Определение предмета общественного здоровья и здравоохранение (В.О. Португалов, Ф.Ф. Эрисман, Н.А. Семашко, Н.А. Виноградов, В.П. Казначеев, Ю.П. Лисицын). Основные методы предмета общественного здоровья и здравоохранение.
3. Основные этапы становления предмета общественного здоровья и здравоохранение. История, зарубежные, российские и советские ученые. Разделы предмета общественного здоровья и здравоохранение как учебной дисциплины.
4. Здравоохранение: понятие, роль в обществе. Основные базовые ценности здравоохранения в странах с различными типами систем здравоохранения.
5. Принципы системы здравоохранения в РФ. Стратегическая цель политики государства в сфере здравоохранения. Важнейшие проблемы здравоохранения РФ.
6. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - история создания, структура, основные функции.
7. Факторы, определяющие характер системы здравоохранения. Факторы, определяющие медицинские потребности населения.
8. Модели систем здравоохранения в мире.
9. Монопольно-бюджетная государственная система (Н.А. Семашко) и национальная система (У. Беверидж).
10. Страховая система здравоохранения (О. Фон Бисмарк) и рыночная система.
11. Здоровье населения. Определение. Современные представления о здоровье как важнейшей характеристике уровня жизни.
12. Здоровье населения. Развитие концепций здоровья и болезни. Факторы, влияющие на здоровье населения, функции здоровья.
13. Здоровье населения. Показатели, характеризующие здоровье, источники и пути изучения.
14. Образ жизни - понятие, составные элементы, влияние на здоровье населения.

15. Эпидемиология как раздел общественного здоровья и здравоохранения, изучающий пути возникновения, распространения и меры общественной профилактики заболеваний.
16. Факторы риска, их признаки, классификация. Группы риска в отношении развития заболеваний. Основные показатели оценки риска заболеваний.
17. Факторы, формирующие систему здравоохранения. Социальные функции здравоохранения: управления живым трудом, воспроизводством, развитием личности.
18. Профилактика: понятие, виды, использование профилактического метода в работе лечебных учреждений. Реабилитация: понятие, виды, типы реабилитационных учреждений.
19. Санитарная статистика: определение, основные разделы, роль в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Организация статистического исследования и его этапы.
20. Этапы статистического исследования. Основные элементы каждого этапа.

Темы докладов

1. Относительные показатели в санитарной статистике: виды, методика расчета. Практическое применение. Графические изображения в санитарной статистике.
2. Средний уровень признака. Средние величины: виды, свойства, практическое применение. Среднее квадратическое отклонение. Оценка достоверности результатов исследования.
3. Методы изучения связи между явлениями и признаками, практическое применение. Стандартизованные показатели.
4. Демография: понятие, основные разделы. Использование демографических данных для характеристики здоровья населения.
5. Социально-гигиенические проблемы демографии. Медицинская демография.
6. Закономерности и тенденции демографических процессов в мире.
7. Перепись населения и методика ее проведения. Основные демографические данные по России и Краснодарскому краю.
8. Показатели, характеризующие воспроизводство населения: методика расчета и оценка. Уровни по странам мира.
9. Современные тенденции смертности населения в экономически развитых и развивающихся странах.
10. Общая и повозрастная смертность населения: методика расчета, причины смерти в различных возрастных группах.
11. Младенческая смертность: методика изучения, причины. Характеристика младенческой смертности в России и Краснодарском крае.
12. Рождаемость: методика изучения, оценка показателя, уровень по странам мира.
13. Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровень по странам мира, данные по России и Краснодарскому краю.

14. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.
15. Заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность: понятия, методика расчета показателей. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.
16. Заболеваемость по обращаемости: методика изучения, виды, регистрационные формы, структура.
17. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методика изучения, регистрационные формы, структура.
18. Заболеваемость по данным о причинах смерти: методика изучения, регистрационные формы, структура.
19. «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем»: история создания, принципы построения, значение в работе врача. МКБ-10.
20. Инвалидность: методика изучения, причины инвалидности, группы инвалидности, устанавливаемые Бюро МСЭ.
21. Группы инвалидности: характеристика, сроки освидетельствования и переосвидетельствования инвалидов.
22. Физическое развитие: методы изучения и оценки. Медико-социальные аспекты акселерации.
23. Туберкулез как социально значимое заболевание, формы туберкулеза, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости туберкулезом, факторы, способствующие росту заболеваемости. Структура заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатели по Российской Федерации и Краснодарскому краю.
24. Планирование и организация помощи больным туберкулезом. Важнейшие методы диагностики и профилактики туберкулеза. Группы диспансерного учета.
25. Сердечно-сосудистые заболевания как социально значимые заболевания, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее частые заболевания у мужчин и женщин.
26. Факторы риска, способствующие росту сердечно-сосудистых заболеваний. Важнейшие меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
27. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Комплексный подход к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
28. Инфекционные заболевания, понятие, номенклатура, место в системе МКБ-10, современные представления о роли инфекционных агентов в этиологии и патогенезе заболеваний. Роль инфекционных заболеваний в структуре причин смерти населения.
29. Эпидемиология злокачественных новообразований, формы злокачественных новообразований, наиболее частые у мужчин и женщин. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями, структура

- заболеваемости и смертности от рака в Российской Федерации и Краснодарском крае.
30. Основные факторы канцерогенного воздействия. Важнейшие меры первичной профилактики рака. Роль профилактических осмотров в выявлении злокачественных новообразований.
 31. Планирование и организация медицинской помощи онкологическим больным. Онкологические диспансеры.
 32. Группы диспансерного учета онкологических больных. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными, цель.
 33. Основные принципы реструктуризации здравоохранения РФ.
 34. Основные принципы работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные направления совершенствования первичной медицинской помощи.
 35. Основные принципы работы больничных учреждений.
 36. Основные принципы работы диспансеров.
 37. Основные принципы работы учреждений охраны материнства и детства.
 38. Структура и организация работы поликлиники. Показатели оценки деятельности. Современные тенденции и проблемы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.
 39. Участковый врач-терапевт: величина участка, нормы нагрузки, показатели оценки деятельности, разделы работы.
 40. Стационарная помощь населению: принципы организации, современные тенденции и проблемы.
 41. Структура и организация работы стационара. Порядок направления и выписки больных. Показатели оценки деятельности. Понятие об «оптимальной» коечной мощности.
 42. Работа врача в стационаре: основные разделы, показатели оценки деятельности.
 43. Диспансеризация: понятие, группы диспансерного учета, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
 44. Диспансеры: виды, формы, методы работы. Группы диспансерного учета в онкологических и противотуберкулезных диспансерах.
 45. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
 46. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
 47. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
 48. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
 49. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.

Темы научных дискуссий (круглых столов)

1. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
2. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
3. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
4. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
5. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.

Вопросы к экзамену

1. Общественное здоровье и здравоохранение как интегративная наука. Основные разделы, задачи, значение в системе подготовки врача.
2. Определение предмета общественное здоровье и здравоохранение (В.О. Португалов, Ф.Ф. Эрисман, Н.А. Семашко, Н.А. Виноградов, В.П. Казначеев, Ю.П. Лисицын). Основные методы предмета общественное здоровье и здравоохранение.
3. Основные этапы становления предмета общественное здоровье и здравоохранение. История, зарубежные, российские и советские ученые. Разделы предмета общественное здоровье и здравоохранение как учебной дисциплины.
4. Здравоохранение: понятие, роль в обществе. Основные базовые ценности здравоохранения в странах с различными типами систем здравоохранения.
5. Принципы системы здравоохранения в РФ. Стратегическая цель политики государства в сфере здравоохранения. Важнейшие проблемы здравоохранения РФ.
6. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - история создания, структура, основные функции.
7. Факторы, определяющие характер системы здравоохранения. Факторы, определяющие медицинские потребности населения.
8. Модели систем здравоохранения в мире.
9. Монопольно-бюджетная государственная система (Н.А. Семашко) и национальная система (У. Беверидж).
10. Страховая система здравоохранения (О. Фон Бисмарк) и рыночная система.
11. Здоровье населения. Определение. Современные представления о здоровье как важнейшей характеристике уровня жизни.
12. Здоровье населения. Развитие концепций здоровья и болезни. Факторы, влияющие на здоровье населения, функции здоровья.
13. Здоровье населения. Показатели, характеризующие здоровье, источники и пути изучения.
14. Образ жизни - понятие, составные элементы, влияние на здоровье населения.
15. Эпидемиология как раздел общественного здоровья и здравоохранения, изучающий пути возникновения, распространения и меры общественной

профилактики заболеваний.

16. Факторы риска, их признаки, классификация. Группы риска в отношении развития заболеваний. Основные показатели оценки риска заболеваний.
17. Факторы, формирующие систему здравоохранения. Социальные функции здравоохранения: управления живым трудом, воспроизводством, развитием личности.
18. Профилактика: понятие, виды, использование профилактического метода в работе лечебных учреждений. Реабилитация: понятие, виды, типы реабилитационных учреждений.
19. Санитарная статистика: определение, основные разделы, роль в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Организация статистического исследования и его этапы.
20. Этапы статистического исследования. Основные элементы каждого этапа.
21. Относительные показатели в санитарной статистике: виды, методика расчета. Практическое применение. Графические изображения в санитарной статистике.
22. Средний уровень признака. Средние величины: виды, свойства, практическое применение. Среднее квадратическое отклонение. Оценка достоверности результатов исследования.
23. Методы изучения связи между явлениями и признаками, практическое применение. Стандартизованные показатели.
24. Демография: понятие, основные разделы. Использование демографических данных для характеристики здоровья населения.
25. Социально-гигиенические проблемы демографии. Медицинская демография.
26. Закономерности и тенденции демографических процессов в мире.
27. Перепись населения и методика ее проведения. Основные демографические данные по России и Краснодарскому краю.
28. Показатели, характеризующие воспроизводство населения: методика расчета и оценка. Уровни по странам мира.
29. Современные тенденции смертности населения в экономически развитых и развивающихся странах.
30. Общая и повозрастная смертность населения: методика расчета, причины смерти в различных возрастных группах.
31. Младенческая смертность: методика изучения, причины. Характеристика младенческой смертности в России и Краснодарском крае.
32. Рождаемость: методика изучения, оценка показателя, уровень по странам мира.
33. Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровень по странам мира, данные по России и Краснодарскому краю.
34. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.
35. Заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность: понятия, методика расчета показателей. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.

36. Заболеваемость по обращаемости: методика изучения, виды, регистрационные формы, структура.
37. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методика изучения, регистрационные формы, структура.
38. Заболеваемость по данным о причинах смерти: методика изучения, регистрационные формы, структура.
39. «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем»: история создания, принципы построения, значение в работе врача. МКБ-10.
40. Инвалидность: методика изучения, причины инвалидности, группы инвалидности, устанавливаемые Бюро МСЭ.
41. Группы инвалидности: характеристика, сроки освидетельствования и переосвидетельствования инвалидов.
42. Физическое развитие: методы изучения и оценки. Медико-социальные аспекты акселерации.
43. Туберкулез как социально значимое заболевание, формы туберкулеза, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости туберкулезом, факторы, способствующие росту заболеваемости. Структура заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатели по Российской Федерации и Краснодарскому краю.
44. Планирование и организация помощи больным туберкулезом. Важнейшие методы диагностики и профилактики туберкулеза. Группы диспансерного учета.
45. Сердечно-сосудистые заболевания как социально значимые заболевания, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее частые заболевания у мужчин и женщин.
46. Факторы риска, способствующие росту сердечно-сосудистых заболеваний. Важнейшие меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
47. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Комплексный подход к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
48. Инфекционные заболевания, понятие, номенклатура, место в системе МКБ-10, современные представления о роли инфекционных агентов в этиологии и патогенезе заболеваний. Роль инфекционных заболеваний в структуре причин смерти населения.
49. Эпидемиология злокачественных новообразований, формы злокачественных новообразований, наиболее частые у мужчин и женщин. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями, структура заболеваемости и смертности от рака в Российской Федерации и Краснодарском крае.
50. Основные факторы канцерогенного воздействия. Важнейшие меры первичной профилактики рака. Роль профилактических осмотров в выявлении злокачественных новообразований.
51. Планирование и организация медицинской помощи онкологическим

- больным. Онкологические диспансеры.
52. Группы диспансерного учета онкологических больных. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными, цель.
 53. Основные принципы реструктуризации здравоохранения РФ.
 54. Основные принципы работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные направления совершенствования первичной медицинской помощи.
 55. Основные принципы работы больничных учреждений.
 56. Основные принципы работы диспансеров.
 57. Основные принципы работы учреждений охраны материнства и детства.
 58. Структура и организация работы поликлиники. Показатели оценки деятельности. Современные тенденции и проблемы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.
 59. Участковый врач-терапевт: величина участка, нормы нагрузки, показатели оценки деятельности, разделы работы.
 60. Стационарная помощь населению: принципы организации, современные тенденции и проблемы.
 61. Структура и организация работы стационара. Порядок направления и выписки больных. Показатели оценки деятельности. Понятие об «оптимальной» коечной мощности.
 62. Работа врача в стационаре: основные разделы, показатели оценки деятельности.
 63. Диспансеризация: понятие, группы диспансерного учета, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
 64. Диспансеры: виды, формы, методы работы. Группы диспансерного учета в онкологических и противотуберкулезных диспансерах.
 65. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
 66. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
 67. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
 68. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
 69. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.
 70. Структура и организация работы женской консультации, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
 71. Работа акушера-гинеколога в женской консультации: величина участка, нормы нагрузки, основные разделы работы, показатели оценки деятельности.
 72. Стационар родильного дома: структура, основные задачи, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
 73. Преемственность в деятельности женской консультации, родильного дома, детской поликлиники.
 74. Социальное страхование: понятие, основные принципы, виды пособий.

Федеральный закон «Об основах обязательного социального страхования», основные положения.

75. Виды и формы социального страхования и обеспечения.
76. Объект и субъекты медицинского страхования. Права и обязанности субъектов. Взаимоотношения субъектов медицинского страхования.
77. Страховой риск: понятие, виды. Условия выплаты компенсации застрахованному.
78. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ». Основные положения. Медицинское страхование: понятие, цель, виды.
79. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования: порядок формирования, основные направления деятельности.
80. Источники финансирования системы здравоохранения России в условиях медицинского страхования. Понятие бюджетно-страховой медицины.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма – наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма – вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия – в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

установление последовательности – предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Цель тестовых заданий – заблаговременное ознакомление магистров факультета аграрных технологий с теорией изучаемой темы по курсу «Современные проблемы агрономии» и ее закрепление.

Тесты сгруппированы по темам. Количество тестовых вопросов в разделе различно, что обусловлено объемом изучаемого материала и ее трудоемкостью.

Формулировки вопросов построены по следующим основным принципам:

Выбрать верные варианты ответа.

В пункте приведены конкретные вопросы и варианты ответов. Магистру предлагается выбрать номер правильного ответа из предлагаемых вариантов. При этом следует учесть важное требование: в ответах к заданию обязательно должен быть верный ответ и он должен быть только один.

Магистр должен выбрать верный ответ на поставленный вопрос и сверить его с правильным ответом, который дается в конце.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

Отметка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Отметка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70 % тестовых заданий;

Отметка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 50 %;

Отметка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа менее чем на 50 % тестовых заданий.

Результаты текущего контроля используются при проведении промежуточной аттестации.

Требования к написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Критерии оценивания реферата:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к написанию доклада

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

Критерии оценивания доклада:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к проведению круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты – оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Обучающиеся высказывают свое мнение по проблеме, заданной преподавателем.

Критерии оценивания круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов:

- знание и понимание современных тенденций развития российского образования и общества, в целом, и регионального, в частности;
- масштабность, глубина и оригинальность суждений;
- аргументированность, взвешенность и конструктивность предложений;
- умение вести дискуссию;
- умение отстаивать свое мнение;
- активность в обсуждении;
- общая культура и эрудиция.

Шкала оценивания: четырехбалльная шкала – 0 – критерий не отражён; 1 – недостаточный уровень проявления критерия; 2 – критерий отражен в основном, присутствует на отдельных этапах; 3 – критерий отражен полностью.

Требования к проведению экзамена

Зачет – форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Требования к проведению экзамена

Экзамен - формой итоговой оценки качества освоения студентом образовательной программы по дисциплине в целом или по разделу дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки знаний на экзамене

Оценка «отлично» выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности

в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Здоровоохранение и общественное здоровье [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.
2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -608 с

8.2 Дополнительная литература

1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. _

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
2. Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.
3. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины Б1.Б.25 Общественное здоровье и здравоохранение

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
<p>Тема 1. Медико-социальные аспекты демографии. Место дисциплины среди общественных наук. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: социально-экономические (условия и образ жизни), экологические и природно-климатические, биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол).</p>	лекция, проблемно е изложение	изучение нового учебного материалы	устная речь	УК-3, УК-10
<p>Тема 2. Заболеваемость. Определение понятия. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. Основные показатели в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции.</p>	лекция, приобрете ние знаний	изучение нового учебного материала	устная речь	УК-3, УК-10
<p>Тема 3 Инвалидность. Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение</p>	лекция, проблемно е	изучение нового учебного	устная речь	УК-3, УК-10

<p>лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преемственность и взаимосвязь между различными ЛПУ.</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.</p>	изложение	материала		
<p>Тема 4. Предпринимательство в здравоохранении.</p> <p>Основные учреждения: общие (врачебная амбулатория, поликлиническое отделение объединенной городской больницы) и специализированные (диспансер, клинико-диагностический центр, специализированная поликлиника); структура, задачи, направления деятельности. Номенклатура, структура и функции медицинских учреждений разных форм собственности. Основные специальности врачей (терапевт, хирург, ортопед и др.), организация их работы в поликлинике, отделении и кабинете.</p> <p>Поликлиника, её роль в организации медицинской помощи населению. Функции и организационная</p>	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	УК-3, УК-10

<p>структура поликлиники. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях.</p> <p>Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП.</p> <p>Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники. Профилактические осмотры. Организация и проведение, использование автоматизированных систем с применением ЭВМ при проведении профилактических осмотров.</p> <p>Диспансеры; функции и организация работы.</p> <p>Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи. Реформирование ПМСП по принципу врача общей (семейной) практики. Виды общей практики (сольная, партнерство, групповая). Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами специалистами.</p> <p>Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.</p> <p>Скорая и неотложная медицинская помощь: определение, принципы организации службы.</p>				
<p>Тема 5. Платные медицинские услуги в сестринском деле.</p> <p>ЛПУ, оказывающие стационарную помощь: больницы, стационарные отделения диспансеров, госпитали в составе МО, МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских</p>	<p>лекция, проблемно е изложение , объясните</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>УК-3, УК-10</p>

<p>институтов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные. Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала. Санитарно-противоэпидемический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями. Организация стационарной помощи больным с различными заболеваниями. Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования. Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Больницы и отделения с разной степенью интенсивности лечения и ухода. Элементы научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.</p>	<p>льно иллюстративный</p>			
<p>Тема 6. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения. Особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. Медико-санитарная часть, здравпункты: их задачи, структура и функции. Цеховой участковый принцип работы. Основные функции цехового врача,</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>УК-3, УК-10</p>

<p>его роль в снижении заболеваемости с ВУТ. Организация и проведение медицинских осмотров работающих. Диспансерное наблюдение различных групп работающих. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях.</p>	<p>иллюстративный</p>			
<p>Тема 7. Рынок услуг здравоохранения. Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Предмет экономики здравоохранения. История формирования экономики здравоохранения как области научных знаний. Реформирование государственного сектора здравоохранения. Экономика здравоохранения и экономика ЛПУ. Метод экономики здравоохранения. Пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле.</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>УК-3, УК-10</p>
<p>Тема 8. Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация. Основные источники финансирования здравоохранения РФ. Дефицит финансовых средств и Программа государственных гарантий предоставления населению бесплатной медицинской помощи. Финансирование здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования. Особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Способы оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических</p>	<p>Лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>УК-3, УК-10</p>

учреждениях. Метод финансирования по глобальному бюджету.				
<p>Тема 9. Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях.</p> <p>Цели ценообразования. Методологические подходы к ценообразованию. Цена – качество медицинской услуги. Анализ цен конкурентов. Расчетная единица цены медсестринской услуги. Нормативно-правовая база ценообразования в государственном и муниципальном здравоохранении. Элементы затрат в цене медсестринской услуги. Методы расчета тарифов на медицинские услуги.</p>	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	УК-3, УК-10

Учебно-методические материалы по практическим занятиям дисциплины
Б1.О.25. Общественное здоровье и здравоохранение

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Наименование практического занятия	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
1	2	3	4	5
Тема 1. Медико-социальные аспекты демографии. Естественный прирост населения, факторы, на него влияющие. Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Критерии оценки здоровья семьи. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.	Медико-социальные аспекты демографии	Написание реферата	формирование и совершенствование знаний	Тестовое задание
Тема 2. Заболеваемость. Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в РФ (возрастно-половые, профессиональные), факторы, их определяющие	Заболеваемость	Составление плана-конспекта	формирование, контроль и коррекция знаний	Тестовое задание, реферат, круглый стол,
Тема 3. Инвалидность.	Инвалидность	Проведение	формирование	Тестовое

<p>Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов. Современное состояние и тенденции инвалидности населения при основных заболеваниях, факторы, их определяющие. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.</p>		<p>мониторинга развития отраслей экономики.</p>	<p>и совершенствование знаний</p>	<p>задание, круглый стол,</p>
<p>Тема 4. Предпринимательство в здравоохранении. Областные медицинские учреждения. Областная больница. Областные диспансеры. Областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому населению. Санитарная авиация. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.</p>	<p>Предпринимательство в здравоохранении и</p>	<p>Подбор и анализ важнейших компонентов экономического потенциала страны</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад</p>
<p>Тема 5. Платные медицинские услуги в сестринском деле. Анализ качества медицинской помощи как необходимый элемент деятельности органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров.</p>	<p>Платные медицинские услуги в сестринском деле</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 6. Здравоохранение в системе рыночных</p>	<p>Здравоохранении</p>	<p>Составление</p>	<p>формирование,</p>	<p>Тестовое</p>

<p>отношений. Услуга медицинского назначения</p> <p>Характеристики основных организационно-правовых форм предпринимательства. Выбор организационно-правовых форм медсестринских коммерческих организаций. Экономическое и организационное обоснование платных медицинских услуг.</p>	<p>е в системе рыночных отношений.</p> <p>Услуга медицинского назначения</p>	<p>плана-конспекта</p>	<p>контроль и коррекция знаний</p>	<p>задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 7. Рынок услуг здравоохранения.</p> <p>Медицинская услуга как экономическая категория. Особенности рынка услуг здравоохранения. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения.</p>	<p>Рынок услуг здравоохранения</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 8. Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация.</p> <p>Показатели эффективности использования финансовых средств, выделенных на организацию сестринского дела на коммерческой основе.</p> <p>Экономический анализ – бизнес-планирования.</p> <p>План маркетинга как составная часть бизнес-планирования. Основные разделы бизнес-плана организации.</p>	<p>Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация</p>	<p>Написание реферата</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол, зачет</p>
<p>Тема 9. Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях.</p> <p>Единая тарифная сетка и пути ее совершенствования. Многофакторная модель оценки работы медицинской сестры</p>	<p>Оплата труда медицинских работников в новых экономических</p>	<p>Подбор и анализ важнейших компонент экономическ</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад</p>

	условиях	ого потенциала страны		
--	----------	-----------------------------	--	--

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

Microsoft Office Word 2010
Kaspersky Anti-virus 6/0
Adobe Reader
ОС Windows Профессиональная, Microsoft Corp.
7-zip.org
Офисный пакет WPSOffice

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
4. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

**УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.26 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация (степень)

выпускника Врач - лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач

Е.Г. Ерхова

М.П.



1. Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе

Цель дисциплины - дать будущим врачам конкретные знания топографической анатомии и оперативной хирургии как твердую базу для клинического мышления при постановке диагноза, выбора и проведения рационального способа лечения в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Задачи:

- подготовка студента для обоснования диагноза, патогенеза заболевания, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, с позиций обусловленных особенностями топографической анатомии областей, органов или систем;
- обучение студента навыкам выполнения наиболее важных хирургических манипуляций, использования основного хирургического инструментария;
- дать студенту знания принципов и основных этапов выполнения наиболее важных хирургических операций;
- дать студенту представление о показаниях, целях, основных принципах выполнения сложных хирургических вмешательств.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» входит в перечень дисциплин базовой части ОПОП подготовки специалистов.

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия» занимает важное место в подготовке студента лечебного факультета и обеспечивает преемственность преподавания общетеоретических и клинических дисциплин.

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

В процессе освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах **(ПК 1)**
- способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза **(ПК 2)**

Планируемые результаты освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Научно-исследовательская деятельность	ПК 1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<p>Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
		ПК-1 ИД2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях,	<p>Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>

		<p>обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
		<p>ПК -1 ИДЗ Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента или неотложной формах</p>	<p>Знать:</p> <p>-методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
<p>Теоретические и практические основы</p>	<p>ПК 2 -способен проводить обследования</p>	<p>ПК-2 ИД1 Собирает жалобы, анамнез</p>	<p>Знать:</p> <p>-методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p>

профессиональной деятельности	я пациента с целью установления диагноза	жизни и заболевания пациента	Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		ПК -2 ИД 3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		ПК -2 ИД4	Знать:

		<p>Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>-законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК-2 ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p>

		<p>ие при наличии медицински х показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинско й помощи, клинически ми рекомендац иями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи с учетом стандартов медицинско й помощи</p>	<p>-методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД6 Направляет пациента на консультац ию к врачам-специалиста м при наличии медицински х показаний в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;</p>

		<p>оказания медицинской помощи, клинически ми рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>-обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация,</p>

		<p>медицинско й помощи, клинически ми рекомендац иями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи с учетом стандартов медицинско й помощи</p>	<p>перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД8 Проводит дифференц иальную диагностик у с другими заболевания ми/ состояниям и, в том числе неотложны ми</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам- специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p>

			<p>-формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: -законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>

	<p>ПК -2 ИД10 Знает взаимосвязь анатомических структур, воспринимают организм, как единое целое</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
	<p>ПК -2 ИД 11 Знает основы раннего эмбриогенеза, наследственных заболеваний</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и</p>

			<p>объем лабораторного обследования пациента</p> <p>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;</p> <p>- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Владеть:</p> <p>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>- проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
--	--	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **6 зачетных единиц**

(216 ч.).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7	8
Контактные часы (всего)	136	62	74
В том числе:			
Лекции (Л)	38	20	18
Практические (клинические) занятия (КЗ)	98	42	56
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	53	10	43
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	-
Рефераты	6	2	4
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, перечень видов СРС)</i>	7	4	3

1. Составление плана-конспекта			
2. Подготовка к лабораторным занятиям, коллоквиумам, написание докладов на конференцию и т.д.	40	4	36
Контроль (всего)	27		27
Форма промежуточной аттестации:		зачет	
Экзамен			экзамен
Общая трудоемкость (часы/з.е)	216/6	72/2	144/4

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
7 семестр						
Тема 1.	История развития топографической анатомии и оперативной хирургии. Этические взаимоотношения с родственниками тяжело-больных пациентов	1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия как наука. Методы изучения топографической анатомии. Общие положения оперативной хирургии. Виды хирургических операций. Хирургические инструменты: классификация.	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов - методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания 	Слайд-лекция

					<p>медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 2.	Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	1	<p>Операции на нервных стволах.</p> <p>Операции на сухожилиях.</p> <p>Ампутации и экзартикуляции.</p> <p>Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях.</p> <p>Костно-пластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях.</p> <p>Общие принципы операций на</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>-методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по</p>	Слайд-лекция

			суставах. Пункция сустава и артротомия.		оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 3.	Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.	1	Операции на нервных стволах. Операции на сухожилиях. Ампутации и экзартикуляции. Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях. Костно-пластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях. Общие принципы операций на суставах. Пункция сустава и артротомия.	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Слайд-лекция

					<p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 4.	Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и	1	<p>Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков передней и задней поверхности предплечья: послойное строение, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных процессов.</p> <p>Топографическая анатомия срединного нерва на передней поверхности предплечья, проекционная линия.</p> <p>Топографическая анатомия</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в 	Слайд-лекция

	сумки сухожилий пальцев.		лучевой артерии и поверхностной ветви лучевого нерва на передней поверхности предплечья, проекционная линия.		неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 5.	Топографическая анатомия: ягодичная область, задняя область бедра, область коленного сустава и подколенная ямка.	2	Топографическая анатомия ягодичной области: стенки, содержимое, связь с клетчаточными пространствами соседних областей и их роль в распространении воспалительных процессов ягодичной области. Ампутация бедра двухлоскутным фасциопластическим	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания	Слайд-лекция

			<p>способом: этапы выполнения, техника.</p> <p>Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти-Шимановскому-Альбрехту: этапы выполнения, техника.</p> <p>Обнажение и уровни перевязки подколенной артерии.</p> <p>Обнажение седалищного нерва в ягодичной и задней области бедра.</p> <p>Проводниковые блокады седалищного нерва (передний и задний доступы), большеберцового и малоберцового нервов в подколенной ямке.</p>		<p>медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 6.	Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав.	2	<p>Топографическая анатомия сосудистой и мышечной лакун, бедренного канала: стенки, содержимое.</p> <p>Топографическая анатомия передней области бедра: бедренный треугольник (Скарпа) границы, содержимое. Проекционная линия (Кэна) для обнажения бедренной артерии.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по</p>	Слайд-лекция

					оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 7.	Топографическая анатомия: область голени, области голеностопного сустава и стопы.	2	Топографическая анатомия задней области голени: фасциальное ложе, голенно-подколенный канал (Грубера): стенки, отверстия, содержимое, проекционные линии для обнажения элементов сосудисто-нервного пучка; пути распространения гнойных процессов. Топографическая анатомия передней области голени: фасциальное ложе и его содержимое, проекционные	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Слайд-лекция

			<p>линии артерии и нерва Топографическая анатомия латеральной области голени: фасциальное ложе и его содержимое. Верхний и нижний малоберцовые каналы: стенки, содержимое.</p>		<p>Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 8	<p>Топографическая анатомия: мозговой отдел головы (лобно-теменно-затылочная, височная и сосцевидная области); внутреннее и внешнее</p>	2	<p>Операции на мозговом отделе головы. Нейрохирургический инструментарий. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговых ран. Способы остановки кровотечения при черепно-мозговых ранениях. Краниотомия. Краниопластика. Костно-пластическая и резекционная</p>	<p>ПК 1 ПК 2</p>	<p>Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: -выявлять клинические</p>	Слайд-лекция

	основание черепа (границы, отверстия и содержимое черепных ямок).		трепанация черепа. Трепанация сосцевидного отростка. Операции при внутричерепных кровоизлияниях. Пластика свободным лоскутом по В.К. Красовитову		признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 9	Топографическая анатомия: оболочки головного мозга; ликворная, кровеносная, венозная системы головного мозга и	2	Трепанация черепа: определение, виды, требования и правила к проведению краниотомий. Трепанации черепа по Вагнеру-Вольфу и Оливекрону: этапы выполнения, техника,	ПК 1 ПК 2	Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний	Слайд-лекция

	его анатомо-хирургические особенности; схема черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой		осложнения. Трепанация черепа по Кушингу: этапы выполнения, техника, осложнения.		внутренних органов Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 10	Топографическая анатомия: поверхностные (подглазничная, скуловая, щечная,	2	Топографическая анатомия поверхностных и глубоких образований передней области лица. Фасции и клетчаточные	ПК 1 ПК 2	Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная	Слайд-лекция

	<p>подбородочная) и глубокие (полости глазницы, носа, и рта) отделы передней области лица; верхнечелюстная и нижнечелюстная кости; височно-челюстной сустав.</p>		<p>пространства лица, пути распространения гноя. Жевательная и мимическая мускулатура лица, иннервация. Особенности кровоснабжения и венозного оттока поверхностных отделов передней области лица. Вскрытие и дренирование абсцессов и флегмон скуловой, щечной и подбородочной областей: границы, способы и техника вскрытия.</p>		<p>диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	
Тема	Топографическая	2	Топографическая анатомия	ПК 1	Знать: Этиология,	Слайд-

11	<p>анатомия: боковая область лица: околоушно- жевательная и глубокая область (височно- крыловидный и межкрыловидный (по Н.И. Пирогову) и крыловидно- челюстной промежутки, височная, подвисочная и крылонебная ямки); околоушная слюнная железа (слабые места, проекция выводного протока, сосудисто- нервные образования); клетчаточные пространства и их связь с другими</p>		<p>боковой области лица: отделы, границы, содержимое. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Вскрытие и дренирование флегмон околоушно- жевательной области (поверхностной, глубокой, тотальной): доступы, техника. Вскрытие и дренирование абсцессов и флегмон поджевательного и поднижнечелюстного пространств: границы, техника вскрытия. Общие принципы операций при остром и хроническом одонтогенном остеомиелите челюстей.</p>	ПК 2	<p>патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской</p>	лекция
----	--	--	---	------	---	--------

	областями.				помощи в экстренной форме	
Тема 12	Топографическая анатомия: область шеи; треугольники шеи; классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко; клетчаточные пространства шеи. Органы шеи: гортань, трахея.	1	Топографическая анатомия шеи: границы, внешние ориентиры, области и треугольники. Классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи. Разрезы при флегмонах ложа грудино-ключично-сосцевидной мышцы (Бетцольда) и основного сосудисто-нервного пучка (Дюпюитрена): стенки, техника вскрытия и дренирования. Оперативные доступы к органам шеи.	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные 	Слайд-лекция

					препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 13	Топографическая анатомия: грудная клетка и грудная полость; молочная железа; диафрагма; плевра и легкие.	1	<p>Топографическая анатомия межреберных промежутков: границы, содержимое. Топографическая анатомия молочной железы.</p> <p>Пункция перикарда по Ларрею. Хирургические доступы к сердцу. Вскрытие перикарда. Ушивание ран сердца. Операции при открытом боталловом протоке. Операции при коарктации аорты. Хирургическое лечение ИБС. Операции при гнойном медиастините. Пластические операции при опухолях и рубцовых стриктурах пищевода.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской 	Слайд-лекция

					помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
	Итого	20				зачет
8 семестр						
Тема 1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия передне-боковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки.	2	Преднебоковая стенка живота. Паховая область. Паховый треугольник: границы, содержимое. Грыжи передней брюшной стенки. Грыжесечение и пластическое закрытие грыжевых ворот при косых паховых грыжах (способ Боброва, Жирара, Спасокукоцкого, Мартынова): техника, преимущества и недостатки. Грыжесечение и пластическое закрытие грыжевых ворот при прямых грыжах (способ Бассини, Кукуджанова): техника, преимущества и недостатки. Грыжи белой линии живота: классификация, пластика	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям	Слайд-лекция

			<p>(способ Сапежко-Дьяконова). Операции при расхождении прямых мышц живота (по Люка-Шампиньеру). Особенности грыжесечения у детей. Грыжесечение при врожденной паховой грыже. Осложнение грыж переднебоковой брюшной стенки. Ущемленные грыжи: этиология, классификация. Грыжесечение при ущемленной паховой грыже. Скользящие грыжи.</p>		<p>и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 2.	<p>Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.</p>	2	<p>Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов. Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода и желудка: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желудке: гастротомии, гастроэнтероанастомозы, резекции желудка.</p>	<p>ПК 1 ПК 2</p>	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть:</p>	Слайд-лекция

					<p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшного отдела пищевода и желудка.	2	<p>Операции при прободной язве желудка. Ушивание язвы желудка.</p> <p>Резекция желудка</p> <p>Мобилизация желудка: техника. Резекция желудка по Бильрот-I: показания, этапы, классификация анастомозов, преимущества и недостатки.</p> <p>Резекция желудка по Бильрот-II: показания, этапы, техника, преимущества и недостатки.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской</p>	Слайд-лекция

			<p>Мобилизация офмейстера-Финстерера. Дренирующие желудок операции. Пилоропластика Хайнеке-Микулич-Радецкому, Финнею</p>		<p>помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, желчного пузыря и внепечёночных желчных путей.	2	Топографическая анатомия печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных путей: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желчном пузыре (холецистотомия,	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в</p>	Слайд-лекция

			холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных желчных путях. Изучение о холецистэктомии в условиях хирургического отделения АРКБ.		неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной	2	Сберегающие операции на селезёнке (сплетенорафия, оментоспленоластика, резекция): показания, классификация, техника.	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь:	Слайд-лекция

	железы и селезёнки.		<p>Спленэктомия, классификация, показания, техника, осложнения.</p> <p>Доступы к поджелудочной железе: классификация, показания, преимущества и недостатки. Оперативные вмешательства при остром панкреатите: классификация, техника выполнения.</p> <p>Принципы оперативного лечения панкреонекроза</p>		<p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 6.	Топографическая анатомия и	2	Тонкая кишка: отделы. Двенадцатиперстно-	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и</p>	Слайд-лекция

	<p>оперативная хирургия тонкой и толстой кишки. Этические взаимоотношения с родственниками тяжелобольных пациентов</p>		<p>тощекишечный изгиб: голотопия, скелетопия, синтопия. Приём Губарева. Пороки развития тонкой кишки. Тонкая кишка: отношение к брюшине, кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток, иннервация. Отличия тощей кишки от подвздошной. Энтеротомия. Ушивание ран тонкой кишки. Резекция тонкой кишки: показания, этапы, техника.</p>		<p>анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 7.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.	2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства. Поясничная область: почки, надпочечники. Нефропоз: стадии. Нефропексия: показания, классификация (по Фёдорову, по Альбаррану-Мариону, по Ривоиру, по Пытелю-Лопаткину), техника, преимущества и недостатки. Операции на мочеточниках (уретеротомия, уретеростомия, резекция мочеточника): показания, техника. Осложнения. Ушивание мочеточников (операция Боари).	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской	Слайд-лекция

					<p>помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника.	2	<p>Позвоночный столб: отделы, строение, физиологические изгибы, кровоснабжение. Основная классификация деформации позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, спондилолиз.</p> <p>Спондилолистез.</p> <p>Спинальный мозг. Поясничная</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p>	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости</p>	Слайд-лекция

			<p>пункция: показания, противопоказания, техника. Эпидуральная и спинномозговая анестезии: показания, противопоказания, техника. Операции при сколиозе.</p>		<p>обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниям и, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в</p>
--	--	--	---	--	--

					экстренной или неотложной формах	
Тема 9.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности.	2	<p>Таз: стенки, костно-связочный аппарат, внешние ориентиры, половые особенности таза. Мышцы таза (мышцы стенок таза, диафрагмы таза, мочеполовой диафрагмы). Дренирование флегмон таза (по Рену, по Буяльскому-Мак Уортеру, Куприянову): показания, техника, осложнения. Прокол мочевого пузыря: показания, техника выполнения, осложнения. Хирургические доступы к мочевому пузырю. Оперативное лечение ранений мочевого пузыря: Цистотомия.</p> <p>Женский мочеиспускательный канал: отверстия, оболочки, синтопия, кровоснабжение, иннервация. Влагалище: отделы, отношение к брюшине,</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями</p>	Слайд-лекция

		<p>синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Матка: отделы, отношение к брюшине, связки матки, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Мочеполовая диафрагма у женщин: границы, органы. Кровоснабжение и иннервация. Маточная труба: отделы, отношение к брюшине, связки, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.</p> <p>Предстательная железа: отделы, синтопия Семявыносящий проток: отделы, синтопия Семенные пузырьки: отделы, синтопия Мошонка: образование и послыное строение. Яичко: оболочки, кровоснабжение, иннервация. Придаток яичка. Семенной канатик: элементы. Опускание яичка в мошонку. Аномалии опускания. Половой член: строение,</p>	<p>и, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
--	--	--	--	--

			кровообращение, иннервация. Оперативное лечение эктопий яичка: классификация, общие принципы, этапы. Операции Торека-Герцена, Китли.			
	Промежуточная аттестация					Экзамен
	Итого	18				

5.2. Практические (клинические) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
7 семестр			
1.	История развития топографической анатомии и оперативной хирургии.	<p>Вводное занятие.</p> <p>Проведение занятий и правила поведения студентов на кафедре.</p> <p>Предмет топографической анатомии и оперативной хирургии. Понятие об экспериментальной медицине. Эфферентная терапия как современный метод лечения Основные понятия оперативной хирургии и топографической анатомии.</p> <p>Хирургический инструментарий.</p> <p>Хирургическая операция: понятие, виды.</p> <p>Хирургическая обработка ран. Принципы хирургических операций на сосудах, нервах, сухожилиях, костях, суставах.</p>	3
2.	Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	<p>Верхняя конечность: отделы. Топографическая анатомия области надплечья и плеча.</p> <p>Операции при гнойных процессах в области надплечья и плеча.</p> <p>Операции на сосудах и нервах надплечья.</p> <p>Ампутации плеча.</p> <p>Топографическая анатомия предплечья, лучезапястного сустава,</p>	3

		<p>кисти. Операции на предплечье: на сосудах и нервах предплечья, ампутации, операции при гнойных процессах. Пункция лучезапястного сустава. Операции на кисти: ампутации и экзартикуляции пальцев, операции при гнойных процессах.</p>	
3.	<p>Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.</p>	<p>Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.</p> <p>Операции на нервных стволах. Операции на сухожилиях. Ампутации и экзартикуляции. Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях. Костно-пластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях.</p> <p>Общие принципы операций на суставах. Пункция сустава и артротомия.</p>	3
4.	<p>Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и сумки сухожилий пальцев.</p>	<p>Границы, области, внешние ориентиры. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Футлярная блокада плеча и</p>	3

		предплечья. Пункция плечевого и локтевого суставов. Положение отломков при переломах костей верхней конечности. Особенности строения и переломов трубчатых костей у детей. Ампутации и экзартикуляции верхней конечности.	
5.	Топографическая анатомия нижней конечности: ягодичной области и бедра. Операции на сосудах и нервах ягодичной области и бедра. Ампутации бедра. Операции при гнойных процессах голени. Операции при гнойных процессах ягодичной области и области бедра.	Границы, области, внешние ориентиры, каналы. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Ампутации и экзартикуляции нижней конечности. Особенности и техника ампутации у детей. Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей, посттромбофлебитической болезни. Футлярная блокада бедра и голени. Пункция тазобедренного и коленного суставов.	3
6.	Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав. Топографическая анатомия сосудистой и мышечной лакун, бедренного канала: стенки, содержимое. Топографическая анатомия передней области бедра: бедренный треугольник (Скарпа) границы, содержимое. Проекционная	Границы, области, внешние ориентиры, каналы. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Ампутации и экзартикуляции нижней конечности. Особенности и техника ампутации у детей. Хирургическое	3

	линия (Кэна) для обнажения бедренной артерии.	лечение варикозной болезни вен нижних конечностей, посттромбофлебитической болезни. Футлярная блокада бедра и голени. Пункция тазобедренного и коленного суставов.	
7.	Топографическая анатомия области колена, голени, голеностопного сустава.	Операции на сосудах и нервах колена и голени. Костно-пластические ампутации голени и бедра. Операции при гнойных процессах голени. Операции на коленном и голеностопном суставах. Топографическая анатомия области стопы. Операции на сосудах и нервах стопы. Вычленение стопы. Ампутация и экзартикуляция пальцев стопы. Операции при гнойных процессах на стопе.	3
8.	Топографическая анатомия мозгового отдела головы: лобной, теменной, затылочной, височной, ушной сосцевидной областей. Топографическая анатомия наружного и внутреннего основания черепа Черепно-мозговые травмы. Способы остановки кровотечения из тканей черепа. Операции на черепе.	Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Границы, области. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Строение костей свода черепа и сосцевидного отростка у взрослых и у детей. Наружное и внутреннее основание черепа. Содержимое полости черепа: головной мозг: полушария большого мозга: доли, борозды, извилины; мозговой ствол, черепно-мозговые нервы и их топография и блокады. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и	3

		<p>подоболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии.</p> <p>Хирургическая анатомия врожденных мозговых грыж и гидроцефалии.</p> <p>Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, средней артерии твердой мозговой оболочки, венозных пазух, сосудов мозга.</p>	
9.	<p>Топографическая анатомия головного мозга - оболочки, кровоснабжение, венозный отток, образование и отток ликвора, извилины и борозды мозга. Операции при внутримозговых кровоизлияниях.</p>	<p>Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа, пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге</p>	3
10.	<p>Топографическая анатомия лицевого отдела головы: костный скелет, сосуды.</p>	<p>Топографическая анатомия поверхностных и глубоких образований передней</p>	3

	<p>Области глазницы, полости носа и рта. Трепанация околоносовых пазух. Операции при травмах и пороках развития лица. Топографическая анатомия области лица (продолжение). Операции при гнойных процессах в области лица.</p>	<p>области лица: подглазничной, скуловой, щечной и подбородочной областей. Значение щечного жирового комка (Биша) в распространении воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Фасции и клетчаточные пространства лица, пути распространения гноя. Жевательная и мимическая мускулатура лица, иннервация. Особенности кровоснабжения и венозного оттока поверхностных отделов передней области лица. Пластическая хирургия. Направление линий Лагнера на лице. Иссечение рубцов. Подтяжка кожи (субментальная подтяжка кожи, подтяжка кожи лба, осложнения). Операции при гнойных процессах в области лица.</p>	
11.	<p>Топографическая анатомия шеи: треугольники шеи, фасции и межфасциальные пространства шеи. Оперативное лечение гнойных процессов на шее. Операции на сосудах шеи. Топографическая анатомия задней области шеи.</p>	<p>Границы, деление на области и треугольники. Проекция органов и сосудисто-нервных пучков на покровы. Фасции и клетчаточные пространства шеи, пути распространения гнойных затеков. Оперативное лечение гнойных процессов на шее. Операции на сосудах шеи. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневному,</p>	3

		блокада плечевого сплетения по Куленкампфу, пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока.	
12.	Топографическая анатомия глотки, гортани, трахеи, пищевода, щитовидной и паращитовидной желез. Доступы к органам шеи. Операции на воздухоносных путях. Операции на щитовидной железе, пищеводе, лимфатическом протоке.	Гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи. Операции: доступы к органам шеи. Трахеотомия (виды), техника, осложнения, ошибки. Трахеостомия. Операции на органах шеи. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Пластические операции на грудино-ключично-сосцевидной мышце при врожденной мышечной кривошее.	3
13.	Топографическая анатомия груди: грудная клетка, молочная железа, плевральная полость, легкие, операции на молочной железе, грудной клетке, плевральной полости и на легких.	Грудная стенка. Границы, внешние ориентиры, проекция плевры, органов, клапанов сердца, аорты, легочного ствола и крупных сосудов на грудную стенку. Слои, фасции, клеточные пространства, сосуды, нервы, лимфоузлы. Индивидуальные, половые, возрастные различия формы груди. Пороки развития грудной клетки.	3

		<p>Диафрагма. Молочная железа. Межреберные промежутки.</p> <p>Грудная полость. Плевральные полости, синусы, межплевральные поля, легкие, трахея и бронхи. Классификация повреждений груди. Виды пневмоторакса, их характеристика.</p> <p>Торакотомия, виды.</p> <p>Операции на молочной железе, грудной клетке, плевральной полости и на легких.</p>	
14.	<p>Топографическая анатомия средостения: перикарда сердца, грудного отдела трахеи, тимуса, пищевода, сосудов и нервов.</p> <p>Топографическая анатомия клетчаточных пространств средостения, пищевода и грудного лимфатического протока. Операции на пищеводе и при гнойных процессах в средостении.</p>	<p>Перикарда сердца, грудного отдела трахеи, тимуса, пищевода, сосудов и нервов.</p> <p>Топографическая анатомия клетчаточных пространств средостения, пищевода и грудного лимфатического протока. Операции на пищеводе и при гнойных процессах в средостении, дренирование переднего и заднего средостения.</p>	3
Итого за 7 семестр			42
8 семестр			
1.	<p>Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Паховый канал, семенной канатик, Бедренное кольцо, бедренный канал. Грыжи переднебоковой стенки: этиология, хирургическая анатомия, принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, послойное строение, проекция органов и сосудисто-нервных образований у взрослых и у детей. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика.</p> <p>Определение понятия грыжи. Классификация</p>	4

		грыж. Принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.	
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки (продолжение). Грыжи белой линии живота, врожденные и ущемленные грыжи, осложнения грыж. Обобщение изученного материала по теме «Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Грыжи передней брюшной стенки».	Границы, внешние ориентиры, послыное строение, проекция органов и сосудисто-нервных образований у взрослых и у детей. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика. Определение понятия грыжи. Классификация грыж. Принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.	4
3.	Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.	Брюшная полость, полость брюшины, ход брюшины, этажи, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии, виды и их сравнительная оценка. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.	4
4.	Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода и желудка: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желудке: гастротомии, гастростомии, гастроэнтероанастомозы, резекции желудка.	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желудке: гастротомии, гастростомии, гастроэнтероанастомозы, резекции желудка, ваготомии, дренирующие операции. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза. Операции при дивертикулах двенадцатиперстной	4

		кишки.	
5.	Топографическая анатомия печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных путей: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желчном пузыре (холецистотомия, холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных желчных путях.	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на печени (резекция, гемостатические швы), желчном пузыре (холецистотомия, холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных желчных путях (атрезия желчных протоков). Понятие о пересадки печени.	4
6.	Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы. Операции при дивертикулах ДПК, при панкреатитах, при кольцевидной поджелудочной железе.	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на поджелудочной железе. Доступы к поджелудочной железе. Понятия об операциях при остром и хроническом панкреатите, абсцессах и кистах. Тонкая кишка: отделы. Двенадцатиперстно-тощекишечный изгиб: голотопия, скелетопия, синтопия. Приём Губарева. Пороки развития тонкой кишки.	4
7.	Топографическая анатомия селезенки. Операции на селезенке (ушивание раны селезенки, резекция селезенки, спленэктомия)	Селезёнка: голотопия, скелетотопия, синтопия, отношение к брюшине, связки. Селезёнка: кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток, иннервация. Операции на селезёнке: классификация, показания. Доступы к селезёнке.	4

		Сберегающие операции на селезёнке (сплетенография, оментоспленопластика, резекция): показания, классификация, техника. Спленэктомия, классификация, показания, техника, осложнения.	
8.	Топографическая анатомия тонкой кишки. Операции на тонкой кишке (резекция кишки, шов кишки).	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Резекция петель тонкой и толстой кишок с анастомозами "конец в конец", "бок в бок", "конец в бок". Аппендэктомия и особенности ее выполнения у детей, удаление Меккелева дивертикула. Каловый свищ, противоестественное заднепроходное отверстие. Операции при мегаколоне и болезни Гиршпрунга.	4
9.	Топографическая анатомия толстой кишки. Операции на толстой кишке (резекция кишки, противоестественного заднего прохода, шов кишки).	Резекция поперечно-ободочной кишки: показания, мобилизация кишки, классификация межкишечных анастомозов, техника. Резекция сигмовидной кишки: показания, мобилизация кишки, классификация межкишечных анастомозов, техника. Колотомия: показания, техника. Особенности рассечения и ушивания толстой кишки. Колостомия: показания, классификация. Техника наложения трубчатого свища на слепую кишку и	4

		<p>грубовидного на сигмовидную кишку. Закрытие калового свища. Наложение противоестественного заднего прохода: показания, классификация (операции Гартманна и Майдля). Закрытие противоестественного заднего прохода.</p>	
10.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на почках и мочеточниках.</p>	<p>Границы, внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов забрюшинного пространства на кожу передней брюшной стенки и поясничной области. Индивидуальные и возрастные особенности. Слабые места, клетчаточные пространства. Топографическая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенности формы, размеров и положения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников. Область позвоночника и позвоночный канал. Хирургическая анатомия пороков развития позвоночника и спинного мозга. Хирургические способы фиксации позвоночника при переломах. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, операции на почках и мочеточниках и операции при врожденных</p>	4

		пороках развития почек и мочеточников.	
11.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника. Операции на позвоночнике.</p> <p>Топографическая анатомия поясничной области, забрюшинного пространства, позвоночника.</p>	<p>Позвоночный столб: отделы, строение, физиологические изгибы, кровоснабжение. Основная классификация деформации позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, спондилолиз.</p> <p>Спондилолистез.</p> <p>Спинной мозг. Поясничная пункция: показания, противопоказания, техника. Эпидуральная и спинномозговая анестезии: показания, противопоказания, техника. Операции при сколиозе.</p>	4
12.	<p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности.</p> <p>Топографическая анатомия таза (клетчаточные пространства, тазовый отдел мочеточника, мочевого пузыря).</p> <p>Операции при флегмонах таза, местная анестезия области таза, операции на мочевом пузыре).</p>	<p>Топографическая анатомия таза (клетчаточные пространства, тазовый отдел мочеточника, мочевого пузыря). Ход брюшины в мужском и женском тазу.</p> <p>Особенности строения, формы и положения органов малого таза.</p> <p>Операции при флегмонах таза, местная анестезия области таза, операции на мочевом пузыре).</p> <p>Хирургическая анатомия пороков развития органов малого таза.</p>	4
13.	<p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение).</p> <p>Топографическая анатомия внутренних и наружных женских половых органов, топографическая анатомия</p>	<p>Пункция прямокишечно-маточного углубления, кольпотомия, операции при нарушенной внематочной беременности.</p> <p>Операции по поводу геморроя, выпадения</p>	4

	прямой кишки. Операции при внематочной беременности, при воспалительных процессах, операции на прямой кишке.	прямой кишки и атрезий кишки и анального отверстия. Понятие об операциях при женском бесплодии	
14.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение). Топографическая анатомия внутренних и наружных мужских половых органов. Операции на предстательной железе, катетеризация мочевого пузыря, операции на мужских наружных половых органах.	Операции на предстательной железе по поводу аденомы и рака предстательной железы. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе и парафимозе. Понятие об операциях при мужском бесплодии.	4
15.	Итоговое занятие	Прием практических навыков.	
	Итого за 8 семестр		56

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
7 семестр				

1	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий,	По расписанию	2

		подготовка к практическим занятиям).		
	Итого за 7 семестр			10
8 семестр				
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства, позвоночника и спинного мозга.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, жёлчного пузыря и внепечёночных жёлчных путей.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
5	Топографическая	Самоподготовка	По	5

	анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы и селезёнки.	(самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	расписанию	
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тонкой и толстой кишки.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	4
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	4
	Итого за 8			43

	семестр			
--	---------	--	--	--

**5.4. Календарный план воспитательной работы по дисциплине
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская
деятельность**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
октябрь	Лекция: «Этические взаимоотношения с родственниками тяжелобольных пациентов»	групповая	Ведущий преподаватель	ПК-1 ПК-2

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

Литература для самостоятельной работы:

1. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А. В. Николаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 736 с.
2. Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х т.Т 1 [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян. И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с.

7.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
	ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах
7, 8	<i>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</i>

7, 8	Факультетская хирургия
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии
ПК-2 – Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7, 8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия

7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; Оформление историй болезни;
Уметь:	Фрагментарные	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	Блиц-опрос;

Планируемые результаты	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	знания		но содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания	оформление карт микрокурации; оформление историй болезни;
<p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни.

Планируемые результаты	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах					
ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
Знать: - методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; Оформление историй болезни;
Уметь -обосновывать	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематические	Блиц-опрос; оформление

Планируемые результаты	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;</p> <p>-обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>			отдельные пробелы знания	знания	карт микроурации; оформление историй болезни;
<p>Владеть:</p> <p>-сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>-проведение полного физикального обследования</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микроурации; оформление историй болезни.

Планируемые результаты	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента					

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

Вопросы к зачету по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Учение Н.И. Пирогова о коллатеральном кровообращении. Классификация коллатералей, условия их состоятельности. Критические уровни прекращения кровотока артерий верхних конечностей.
2. Травма магистральных сосудов, тактика и хирургическое лечение. Критические уровни прекращения кровотока магистральных артерий и вен нижних конечностей. Осложнения травмы сосудов.
3. Топография магистральных артерий нижних конечностей. Радикальные, паллиативные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.
4. Топография аорты и её основных ветвей. Классификация аневризм. Хирургическое лечение истинных и ложных аневризм, артериовенозных свищей.
5. Топография коленного сустава. Резекция коленного сустава по Текстору, П.Г. Корневу. Особенности обработки ранений суставов. Артроскопия.
6. Топография лобно-теменно-затылочной области мозгового отдела черепа. Особенности у детей. Первичная хирургическая обработка ранений черепа. Принципы остановки кровотечения при черепно-мозговой травме (из мягких тканей, костей черепа, синусов твёрдой мозговой оболочки).
7. Топография венозной системы мозгового отдела черепа. Синусы черепа. Связь с венами лица, глазницы, клиническое значение. Грыжи головного мозга, оперативное их лечение.
8. Топография передне-боковой области грудной стенки. Клетчаточные пространства. Хирургическое лечение флегмон грудной стенки.
9. Топография молочной железы. Разрезы при операциях на молочной железе. Техника ретромаммарной блокады, показания. Маститы, классификация, виды разрезов. Аномалии развития молочной железы, тактика лечения.
10. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфатические бассейны.
11. Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
12. Топография плевры. Плевральная пункция. Хирургическое лечение острой эмпиемы плевры. Дренирование по Бюлау, Н.Н. Петрову. Принципы торакоскопии.
13. Хирургическая анатомия плевры, возрастные особенности. Операции при хронических эмпиемах плевры (торакопластика по Линбергу, декортикация и плеврэктомия). Принципы торакоскопии.
14. Клиническая анатомия сердца. Вмешательства при бледных пороках сердца (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной

перегородки, открытый артериальный проток).

15. Классификация оперативных доступов к сердцу. Паллиативные и радикальные операции при синих пороках сердца (тетрада Фалло). Трансплантация сердца — показания у детей, техника выполнения.

16. Скелетотопия и синтопия сердца. Топография проводящих путей сердца. Первичная хирургическая обработка ранений сердца. Операции при клапанных пороках сердца.

17. Топография печени. Особенности у детей. Особенности кровоснабжения, связочный аппарат. Оперативные доступы к различным отделам печени. Резекция печени, показания, варианты исполнения.

18. Клиническая анатомия печени. Схема Куино. Современное обеспечение операций на печени. Резекции печени — типичные и атипичные. Операции при билиарной атрезии у детей (операция Касаи). Трансплантация печени у детей.

19. Топография воротной вены. Клинико-анатомическое обоснование осложнений

портальной гипертензии. Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода установка зонда Блекмора, чрескожное внутривенное шунтирование воротной вены, операции Пациоры, Таннера, Сугиура.

20. Топография селезёнки. Аномалии развития. Связки, кровоснабжение. Особенности обработки ранений паренхиматозных органов брюшной полости. Спленэктомия — показания, техника, осложнения, опасности в детском возрасте.

21. Хирургическая анатомия прямой кишки. Особенности лимфооттока. Операции при раке прямой кишки — внутрибрюшная (передняя) резекция (с низведением и обструктивная), брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстирпация (операция Кеню-Майлса).

22. Топография матки. Фиксирующий аппарат. Особенности взаимоотношения маточной артерии и мочеточника. Операции при прервавшейся внематочной беременности, апоплексии яичника.

Вопросы к экзамену по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Н.И. Пирогов — основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии
2. Значение работ П.А. Куприянова, А.А. Вишневого, Н.Н. Бурденко, В.Ф. Войно-Ясенецкого в развитии отечественной хирургии.
3. Роль и значение Кубанской школы (И.А. Агеенко, В.К. Красовитов, О.В. Дубинкин) в развитии и становлении отечественной школы оперативной хирургии и топографической анатомии.
4. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной и возрастной изменчивости органов и систем человека.
5. Хирургическая операция — понятие, классификация, этапы. Требования к хирургическому доступу. Основные оперативные приемы в хирургии. Принципы выхода из операции. Особенности выполнения операций у детей.

6. Трансплантация органов и тканей, история, достижения, перспективы.
Органное донорство. Проблемы органного донорства у детей.
7. Современные успехи трансплантологии. Понятие ауто-, алло-, ксенотрансплантации, имплантации. Применение тканевых и клеточных компонентов в лечении дефектов кожного покрова.
8. Кожная пластика: свободная (полнослойным и расщепленным кожным лоскутом) и несвободная (местными тканями, лоскутом на питающей ножке — индийский, итальянский способы, способ Филатова). Показания, сравнительная характеристика.
9. Учение о фасциях и клетчаточных пространствах конечностей. Законы Н.И. Пирогова. Классификация клетчаточных пространств. Принципы радикального лечения в гнойной хирургии.
10. Топография подмышечной области. Флегмоны подмышечной ямки — этиология, пути распространения гноя, линии разрезов для вскрытия флегмон и затеков, опасности.
11. Топография плеча, фасциальные ложа и клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Обнажение плечевой артерии, показания, техника выполнения. Опасности перелома плеча в средней трети.
12. Топография предплечья, фасциальные ложа и клетчаточные пространства. Пространство Пирогова-Парона. Разрезы при флегмоне этого пространства.
13. Топография сосудов и нервов верхней конечности. Проекционные линии, опасные зоны выключения кровотока. Проводниковая анестезия ветвей локтевого, лучевого и срединного нервов на кисти.
14. Топография кисти. Пороки развития — синдактилия. Фасциальные ложа и клетчаточные пространства. Принципы выполнения разрезов на кисти, зона Канавела. Флегмоны кисти — классификация, происхождение, пути распространения гноя, оперативное лечение, опасности.
15. Топография ягодичной области. Блокада седалищного нерва — показания, техника выполнения. Особенности остановки кровотечения при ранениях ягодичной области.
16. Топография бедра. Топография бедренного треугольника, бедренно-подколенного канала.
Флегмоны бедра, этиология, пути распространения гноя, лечение.
17. Топография подколенной ямки. Бедренно-подколенный канал, голенно-подколенный канал. Доступ к подколенной артерии в подколенной ямке, на бедре и на голени. Опасности перелома бедра в нижней трети.
18. Топография голени. Верхний и нижний малоберцовые, пяточный и лодыжковый каналы. Флегмоны стопы и голени — пути распространения гноя, хирургическое лечение.
19. Топография стопы. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки стопы. Сообщение между ними. Флегмоны стопы. Пути распространения гноя. Принципы хирургического лечения.
20. Хирургия сосудов — история, современные успехи и перспективы. Виды доступов к магистральным артериям. Сосудистый шов — принципы,

требования к его выполнению.

Особенности выполнения сосудистого шва у детей разного возраста.

Эндоваскулярная хирургия.

21. Учение Н.И. Пирогова о коллатеральном кровообращении. Классификация коллатералей, условия их состоятельности. Критические уровни прекращения кровотока артерий верхних конечностей.

22. Травма магистральных сосудов, тактика и хирургическое лечение. Критические уровни прекращения кровотока магистральных артерий и вен нижних конечностей. Осложнения травмы сосудов.

23. Топография магистральных артерий нижних конечностей. Радикальные, паллиативные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.

24. Топография аорты и её основных ветвей. Классификация аневризм. Хирургическое лечение истинных и ложных аневризм, артериовенозных свищей.

25. Топография, проекционные линии артерий верхних конечностей. Хирургическое лечение острой артериальной непроходимости. Эмболэктомия прямым и непрямым путем (по Фогарти, Р.Р. Вредену).

26. Топография подключичных артерий и вен, отделы. Лопаточный круг коллатерального кровообращения и его значение. Доступы к подключичной артерии. Катетеризация подключичной вены.

27. Топография вен нижних конечностей, поверхностная и глубокая венозные системы. Хирургическое лечение варикозной и посттромбофлебитической болезней.

28. Топография нервов нижних конечностей. Блокада, обнажение седалищного нерва. Шов нерва.

29. Ампутации и экзартикуляции конечностей. Классификация по показаниям, способу рассечения мягких тканей, по отношению к надкостнице, по способу пластики. Особенности выполнения ампутаций в детском возрасте.

30. Ампутация голени одно- и двухлоскутным способом. Понятие порочной культи, меры профилактики. Особенности выполнения ампутаций в детском возрасте.

31. Ампутация бедра двухлоскутным способом. Показания, техника выполнения.

Особенности ампутаций при облитерирующем атеросклерозе.

32. Ампутации на стопе (по Гаранжо, Лифранку, Шопару, Шарпу, трансметатарзальная). Особенности ампутаций при сахарном диабете, огнестрельных повреждениях.

33. Топография коленного сустава. Пункция: показания, техника выполнения. Артротомия коленного сустава: парapatеллярная, паракондиллярная, по В.Ф. Войно-Ясенецкому.

34. Топография коленного сустава. Резекция коленного сустава по Текстору, П.Г. Корневу. Особенности обработки ранений суставов. Артроскопия.

35. Топография лобно-теменно-затылочной области мозгового отдела черепа. Особенности у детей. Первичная хирургическая обработка ранений черепа.

- Принципы остановки кровотечения при черепно-мозговой травме (из мягких тканей, костей черепа, синусов твёрдой мозговой оболочки).
36. Топография венозной системы мозгового отдела черепа. Синусы черепа. Связь с венами лица, глазницы, клиническое значение. Грыжи головного мозга, оперативное их лечение.
 37. Артериальное кровоснабжение мозгового отдела головы. Виллизиев круг и клиническое значение его состояния. Аномалии развития сосудов головного мозга, артериовенозные мальформации. Гидроцефалия, оперативное лечение.
 38. Топография височной области мозгового отдела черепа, сосцевидного отростка.
Трепанация сосцевидного отростка, опасности. Хирургическое лечение абсцессов мозга.
 39. Топография околоушно-жевательной области лица. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства, их сообщение. Сосудисто-нервные пучки. Особенности хирургической обработки ран лица. Расщелины верхней губы и нёба, их оперативное лечение.
 40. Топография глубокой области лица. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства.
Флегмоны глубокой области лица, пути распространения гноя, опасности. Хирургическое лечение.
 41. Кровоснабжение и иннервация области лица. Обнажение и перевязка лицевой, язычной артерий. Блокада ветвей тройничного нерва.
 42. Топография области шеи, возрастные особенности. Отделы и треугольники, сосудисто-нервные пучки. Флегмоны шеи – происхождение, пути распространения гноя, лечение.
 43. Топография щитовидной и паращитовидных желез. Операции на щитовидной железе: энуклеация, энуклеация-резекция, резекция по А.В. Николаеву, Кохеру. Тиреоидэктомия. Паратиреоидэктомия.
 44. Топография фасций и клетчаточных пространств шеи. Классификация доступов к органам шеи. Аномалии развития органов шеи — срединные и боковые свищи шеи, мышечная кривошея.
 45. Топография сонного треугольника шеи. Возможности перевязки ветвей общей сонной артерии. Каротидная эндартерэктомия. Особенности и опасности обработки ран шеи.
 46. Топография бокового треугольника шеи. Послойное строение, содержимое. Доступы к шейному отделу пищевода. Особенности тактики при ранениях пищевода.
 47. Топография предлестничного, межлестничного и лестнично-позвоночного треугольников шеи. Катетеризация подключичной вены.
 48. Топография глотки, гортани, трахеи. Классификация оперативных доступов к органам шеи, сравнительная их оценка. Коникотомия.
 49. Топография трахеи. Трахеостомия у взрослых и детей. Виды, показания, техника, опасности и осложнения. Микротрахеостомия, коникотомия.
 50. Топография грудной стенки. Блокада межреберных нервов. Поднадкостничная резекция ребра. Показания, техника операции и

- осложнения. Воронкообразная деформация грудной клетки.
51. Топография переднебоковой области грудной стенки. Клетчаточные пространства. Хирургическое лечение флегмон грудной стенки.
52. Топография молочной железы. Разрезы при операциях на молочной железе. Техника ретромаммарной блокады, показания. Маститы, классификация, виды разрезов. Аномалии развития молочной железы, тактика лечения.
53. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфатические бассейны.
- Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
54. Топография плевры. Плевральная пункция. Хирургическое лечение острой эмпиемы плевры. Дренирование по Бюлау, Н.Н. Петрову. Принципы торакоскопии.
55. Хирургическая анатомия плевры, возрастные особенности. Операции при хронических эмпиемах плевры (торакопластика по Линбергу, декортикация и плеврэктомия). Принципы торакоскопии.
56. Хирургическая анатомия легких, возрастные особенности. Долевое, сегментарное строение легких, правый и левый корни легких. Оперативные доступы к легким. Пульмонэктомия.
57. Топография диафрагмы. Слабые места. Доступы к поддиафрагмальному пространству.
- Врождённые грыжи диафрагмы. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, хирургическое их лечение — операция Ниссена.
58. Тактика хирурга при проникающих и непроникающих ранениях грудной клетки. Виды пневмотораксов, классификация гемоторакса по П.А. Куприянову. Типичные и атипичные резекции легких.
59. Топография средостения, его отделы. Виды медиастинитов, причины их возникновения, принципы их лечения. Топография вилочковой железы у детей.
60. Топография пищевода, возрастные особенности. Доступы к пищеводу в разных отделах. Особенности тактики при ранениях пищевода. Операции при атрезии пищевода, ахалазиикардии.
61. Хирургическая анатомия пищевода. Особенности кровоснабжения и лимфоттока. Принципы хирургического лечения рака пищевода. Пластика пищевода по Ру-Герцену-Юдину.
62. Топография дуги аорты и её ветвей, особенности у детей. Взаимоотношение с органами средостения (трахеей, пищеводом, возвратными гортанными нервами). Операции при открытом артериальном протоке, коарктации аорты, расслаивающей аневризме дуги аорты.
63. Артериальное кровоснабжение сердца, правый и левый его типы. Операции при окклюзионных поражениях коронарных артерий (аортокоронарное шунтирование, маммарокоронарное шунтирование, чрескожная баллонная ангиопластика),

- аневризме сердца.
64. Клиническая анатомия сердца. Вмешательства при бледных пороках сердца (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток).
 65. Классификация оперативных доступов к сердцу. Паллиативные и радикальные операции при синих пороках сердца (тетрадаФалло). Трансплантация сердца — показания у детей, техника выполнения.
 66. Скелетотопия и синтопия сердца. Топография проводящих путей сердца. Первичная хирургическая обработка ранений сердца. Операции при клапанных пороках сердца.
 67. Топография перикарда, синусы его, синтопия. Клинико-анатомические предпосылки развития острой и хронической тампонады сердца. Пункция перикарда по Ларрею.
 68. Хирургическая анатомия передней брюшной стенки. Понятие грыжи. Этапы операции грыжесечения. Особенности хирургического лечения ущемленных грыж.
 69. Топография передней брюшной стенки. Слабые места. Особенности строения пупочного кольца. Операции при пупочных грыжах (пластика по Мейо, Сапежко, Лексеру).
 70. Анатомическая классификация вентральных грыж. Строение грыжи. Ущемление грыж, виды, особенности оперативного лечения. Операции при грыжах белой линии живота, послеоперационных вентральных грыжах.
 71. Топография пахового канала, паховый промежуток, паховый треугольник. Складки и ямки передней брюшной стенки в нижнем отделе. Безнатяжная пластика пахового канала по Лихтенштейну, Трабукко. Особенности при врожденных и скользящих грыжах.
 72. Хирургическая анатомия паховых грыж. Косая паховая грыжа, этапы формирования, отличительные особенности. Врожденная паховая грыжа. Пластика передней стенки пахового канала у детей (по Дюамелю, Мартынову, Ру).
 73. Хирургическая анатомия пахового канала. Прямая паховая грыжа, отличительные особенности. Пластика пахового канала по Шолдайсу, Постемскому-Крыммову.
 74. Топография бедренного канала. Мышечная и сосудистая лакуны. Понятие *cooperamortis*. Операции при бедренной грыже паховым и бедренным способом.
 75. Полость живота, брюшная полость, полость брюшины. Классификация оперативных доступов к органам брюшной полости. Лапароцентез, кульдоцентез, лапароскопия.
 76. Топография брюшной полости. Возрастные особенности. Синусы, сумки, каналы, связки брюшной полости. Особенности хирургического лечения ранений живота.
 77. Топография верхних отделов брюшной полости. Сальниковая, печеночная, преджелудочная сумки. Способы дренирования сальниковой сумки при панкреонекрозе.

78. Области и послойное строение передней брюшной стенки. Техника срединной лапаротомии. Понятие о косопоперенных доступах. Доступы к червеобразному отростку – по Волковичу – Дьяконову – МакБурнею, Леннандеру, Шпренгелю.
79. Топография желудка. Гастротомия, показания, техника. Гастростомия постоянная и временная. Хирургическое лечение при прободной язве желудка, пластика по Опелю-Поликарпову.
80. Хирургическая анатомия желудка. Резекция желудка по Бильрот I и Бильрот II (в модификациях Гофмейстера-Финстерера, Ру). Постгастрорезекционные осложнения, пути их профилактики.
81. Иннервация желудка. Ваготомия, виды, показания. Пилоропластика, ее виды.
- Гастроэнтероанастомозы, виды.
82. Связочный аппарат и зоны лимфатического оттока желудка по А. В. Мельникову, классификации Японской ассоциации рака желудка. Гастрэктомия при раке желудка. Понятие лимфодиссекции при раке желудка
83. Топография печени. Особенности у детей. Особенности кровоснабжения, связочный аппарат. Оперативные доступы к различным отделам печени. Резекция печени, показания, варианты исполнения.
84. Клиническая анатомия печени. Схема Куино. Современное обеспечение операций на печени. Резекции печени — типичные и атипичные. Операции при билиарной атрезии у детей (операция Касаи). Трансплантация печени у детей.
85. Топография воротной вены. Клинико-анатомическое обоснование осложнений портальной гипертензии. Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода установка зонда Блекмора, чрескожное внутривенное шунтирование воротной вены, операции Пациоры, Таннера, Сугиура.
86. Топография селезёнки. Аномалии развития. Связки, кровоснабжение. Особенности обработки ранений паренхиматозных органов брюшной полости. Спленэктомия – показания, техника, осложнения, опасности в детском возрасте.
87. Хирургическая анатомия жёлчевыводящих путей. Треугольник Калло. Холецистэктомия лапароскопическая и открытая, «от дна» и «от шейки».
88. Топография жёлчевыводящих путей. Отделы холедоха. Билиодигестивные анастомозы. Эндоскопическое рассечение большого дуоденального сосочка.
89. Топография поджелудочной железы. Синтопия, кровоснабжение. Варианты строения протоков. Оперативное лечение рака поджелудочной железы (панкреодуоденэктомия, панкреодуоденальная резекция).
90. Топография тонкой кишки. Проекция, ход брыжейки, кровоснабжение. Требования к шву тонкой кишки. Резекция тонкой кишки, показания, варианты (с брыжейкой и без неё), техника выполнения, требования. Инвагинация кишечника у детей, её оперативное лечение.
91. Хирургическая анатомия тонкого кишечника. Энтеростомия – показания,

- техника выполнения. Межкишечные анастомозы, виды, техника наложения, особенности. Воспаление меккелева дивертикула, оперативное лечение.
92. Хирургическая анатомия червеобразного отростка. Возрастные особенности. Варианты расположения и хода. Хирургические доступы — по МакБурнею, Леннаднеру, Шпренгелю. Аппендэктомия ретроградным и ортоградным способами, этапы выполнения.
93. Хирургическая анатомия толстого кишечника. Требования к шву толстой кишки. Колостомия, виды (каловый свищ и противоестественный задний проход), показания.
94. Толстый кишечник, топография, особенности кровоснабжения и лимфооттока. Право- и левосторонняя гемиколэктомия, особенности. Оперативное лечение болезни Гиршпрунга.
95. Топография забрюшинного пространства (фасции, клетчаточные пространства).
Хирургические доступы к почкам и мочеточникам. Паранефральная блокада — показания, техника, осложнения.
96. Топография почки. Синтопия, кровоснабжение, удерживающий препарат. Аномалии и варианты развития. Хирургические доступы. Нефротомия, пиелотомия. Нефрэктомия. Показания, техника выполнения. Трансплантация почки — понятие, показания.
97. Топография мочеточников, мочевого пузыря. Аномалии развития — пузырно-мочеточниковый рефлюкс, экстрофия мочевого пузыря. Особенности соотношения мочеточника с сосудами на разных уровнях. Хирургические доступы. Пункция мочевого пузыря. Эпицистотомия, показания, техника выполнения.
98. Топография абдоминального отдела таза. Фасции и клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Отличие у мужчин и женщин. Доступы к предстательной железе и операции на ней.
99. Топография промежностного отдела таза, отделы его. Фасции, клетчаточные пространства. Парaproктит, классификация, хирургическое лечение. Дренирование флегмон таза.
100. Клиническая анатомия прямой кишки, отделы её. Особенности кровоснабжения. Запирательный аппарат прямой кишки. Оперативное лечение ранений прямой кишки, атрезии заднего прохода (операции Свенсона, Дюамеля, Соаве).
101. Хирургическая анатомия прямой кишки. Особенности лимфооттока. Операции при раке прямой кишки — внутрибрюшная (передняя) резекция (с низведением и обструктивная), брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстирпация (операция Кеню-Майлса).
102. Топография матки. Фиксирующий аппарат. Особенности взаимоотношения маточной артерии и мочеточника. Операции при прервавшейся внематочной беременности, апоплексии яичника.

103. Хирургическая анатомия матки. Возрастные особенности. Связочный аппарат, особенности кровоснабжения. Кесарево сечение (корпоральное и в нижнем сегменте), особенности. Понятие надвлагалищной ампутации матки, гистерэктомии.
104. Топография мужских половых органов. Аномалии развития уретры (эпидиоспадия). Операции при водянке яичка (Винкельмана, Бергмана-Израэля) и варикозном расширении вен семенного канатика (вазэктомия), циркумцизия.

Примерные тестовые задания для текущего контроля

1. Какой нерв расположен на передней поверхности нижней трети предплечья и по своему виду может быть принят за сухожилие?
 - а) *nervus medianus*
 - б) *nervus ulnaris*
 - в) *ramus superficialis nervus radialis*
 - г) *ramus profundus nervus radialis*
 - д) *nervus interosseus*

2. Укажите, по какому (через какое) анатомическому образованию может произойти распространение гноя из полости малого таза в ложе приводящих мышц: через
 - а) *canalis femoralis*
 - б) *foramen suprapiriformis*
 - в) *foramen infrapiriformis*
 - г) *canalis obturatorius*
 - д) паховый канал

3. Для чего используется при операциях на сосудах катетер Фогарти?
 - а) для тромбэктомии
 - б) для закрытия Баталлова протока
 - в) для длительной внутривенной инфузии лекарственных средств
 - г) для внутривенной урографии
 - д) для пункции подключичной вены

4. Какой нерв может быть поврежден во время резекции щитовидной железы?
 - а) *truncus simpaticus*
 - б) *nervus vagus*
 - в) *nervus frenicus*
 - г) *nervus hypoglossus*
 - д) *nervus laryngeus recurrens*

5. Чем образован грыжевой мешок при врожденной паховой грыже?
- а) влагалищным отростком брюшины
 - б) париетальной брюшиной
 - в) брыжейкой тонкой кишки
 - г) оболочками яичка
 - д) стенками мочевого пузыря
6. Перечислите органы и анатомические образования, которые проходят через толщу предстательной железы:
- а) мочеточник
 - б) внутренняя подвздошная вена
 - в) внутренняя подвздошная артерия
 - г) полово-бедренный нерв
 - д) мочеиспускательный канал
7. Объясните, чем обусловлен эффект мышечно-венозной «помпы» нижней конечности:
- а) мышечной массой
 - б) наличием клапанного аппарата вен нижней конечности
 - в) присасывающим действием диафрагмы таза
 - г) двойной стенкой вен
 - д) изгибом вен голени
8. Укажите место, где определяют «френикус-симптом»:
- а) между ножками *musculussternocleidomastoideus*
 - б) в углу, образованном ключицей и наружным краем *musculus sternocleidomastoideus*
 - в) в области яремной вырезки грудины
 - г) на 3 см выше середины ключицы
 - д) на середине заднего края *musculussternocleidomastoideus*
9. Укажите, в каком направлении целесообразно делать разрезы для вскрытия интрамаммарных абсцессов:
- а) в радиальном
 - б) в полукружном
 - в) в косом
 - г) в вертикальном
 - д) направление не имеет существенного значения
10. Где находится точка пальцевого прижатия лицевой артерии?
- а) на 1 см ниже козелка уха
 - б) на 0,5-1 см ниже нижнего края глазницы
 - в) позади угла нижней челюсти

- г) на теле нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы
- д) на 1 см ниже середины скуловой дуги

11. Укажите, какому анатомическому ориентиру (кожному) соответствует проекционная линия плечевой артерии?

- а) sulcus bicipitalis medialis
- б) sulcus bicipitalis lateralis
- в) vena basilica
- г) vena cephalica
- д) nervus musculocutaneus

12. При поражении какого нерва стопа принимает патологическое положение, которое называется «конская стопа»?

- а) nervus peroneus profundus
- б) nervus tibialis
- в) nervus obturatorius
- г) nervus ischiadicus
- д) nervus saphenus

13. В какой венозный синус твердой оболочки головного мозга возможен гематогенный перенос инфекции при фурункуле области носогубной складки?

- а) sinus cavernosus
- б) sinus sagittalis inferior
- в) sinus sigmoideus
- г) sinus petrosus major
- д) sinus rectus

14. С какой целью проводится наружное дренирование грудного лимфатического протока?

- а) дезинтоксикация
- б) снижение внутричерепного давления
- в) снижение артериального давления
- г) лечение тиреотоксикоза
- д) снижение венозного давления

15. Через какой сосуд проводится портогепатография?

- а) пупочная вена
- б) пупочная артерия
- в) печеночная вена
- г) большая сокрытая вена
- д) нижняя полая вена

16. Тромбофлебит и варикозное расширение какой подкожной вены чаще наблюдается

на бедре и голени?

- а) *venafemoralis*
- б) *vena saphena magna*
- в) *vena obturatoria*
- г) *vena saphenaparva*
- д) *vena profundafemoris*

17. Укажите, на какой поверхности средней и основной фаланг II-IV пальцев кисти

делают разрез при тендовагините

- а) на боковых
- б) на ладонной
- в) на тыльной
- г) крестообразный разрез на ладонной поверхности
- д) возможны все варианты

18. Укажите, где производят вкол иглы при выполнении шейной вагосимпатической

блокады по А.В. Вишневскому:

- а) между ножками *musculussternocleidomastoideus*
- б) в углу, образованном ключицей и наружным краем *musculus sternocleidomastoideus*
- в) в области яремной вырезки ключицы
- г) на 3 см выше середины ключицы
- д) в месте пересечения заднего края *musculussternocleidomastoideus* с *venajugularis externa*

19. При ретромаммарных флегмонах поражается клетчатка, расположенная:

- а) подкожно
- б) вокруг долек железы
- в) под большой грудной мышцей
- г) позади капсулы молочной железы
- д) под малой грудной мышцей

20. По какому краю ребра производится вкол иглы при пункции плевральной полости?

- а) по верхнему краю ребра
- б) по нижнему краю ребра
- в) по средине межреберья
- г) в любой из вышеперечисленных точек
- д) выбор точки зависит от проведения пункции в переднем или заднем отделе межреберья.

Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

2. В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

3. Хирург выполняет операцию под местным обезболиванием методом «тугого ползучего инфильтрата». Почему при завершении операции возникает необходимость контроля качества гемостаза?

4. При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

5. Хирург скальпелем рассекает кожу с подкожной основой. Почему он использует только скальпель, и только брюшистый? Почему кожу с подкожной основой рассекают одним движением по направлению линий натяжения кожи (Лангера).

6. После рассечения кожи с подкожной основой хирург и ассистент приступили к гемостазу. Объясните, как по отношению к кровотокающему сосуду накладывают кровоостанавливающий зажим? Какова последовательность перевязки кровотокающего сосуда.

7. Хирург и ассистент приступили к рассечению собственной фасции (апоневроза). Какова последовательность рассечения этого слоя?

8. Для наложения хирургических швов применяют режущие (трехгранные) и колющие (круглые) иглы. Объясните различие в формировании лигатурного канала этими хирургическими иглами. Укажите назначение двугранной посадочной площадки у режущей иглы.

9. Хирург ушивает операционную рану. Какие принципы должны быть положены в основу этого этапа операции?

10. При наложении кожных узловых швов следует соблюдать правила, обеспечивающие лучшее заживление и косметический результат. Назовите эти правила.

11. Хирург ушивает рану кожи узловыми швами. В какой последовательности их накладывают, почему? Где располагают узлы, для чего?

12. На 7-е сутки после операции хирург снимает узловые кожные швы. Какова последовательность действий хирурга? Какие осложнения могут возникнуть при несоблюдении техники снятия кожного шва?

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
<p>Кейс-задания</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p>	<p>Задания для решения кейс-задачи</p>	<p>Двухбалльная/четырёхбалльная шкала</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (<i>указать дисциплины и др.</i>), для решения практических задач; - учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. 		
Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; 	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/четырехбалльная шкала

	<ul style="list-style-type: none"> - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения; - контрольная работа оформлена в соответствие с требованиями; - автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя. <p>Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.</p>		
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырехбалльная шкала
Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения	Темы докладов, сообщений	Двухбалльная/четырехбалльная шкала

	<p>определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в 	Фонд тестовых заданий	

	<p>указанные места («пропуски»);</p> <ul style="list-style-type: none"> - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Промежуточная аттестация			
Зачет	<p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p>	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала
Экзамен	<p>Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p>	Вопросы к экзамену	Четырехбалльная шкала

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над, чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в

процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса.

Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные

формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А. В. Николаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 736 с.

8.2. Дополнительная литература

Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х т.Т 1 [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян. И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом,	ПК-1 ПК-2

		коррекция знаний).	мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и сумки сухожилий пальцев.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: ягодичная область, задняя область бедра, область коленного сустава и подколенная	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники,	ПК-1 ПК-2

ямка.	умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: область голени, области голеностопного сустава и стопы.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным	ПК-1 ПК-2

		коррекция знаний).	мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: мозговой отдел головы	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: оболочки головного мозга;	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: поверхностные и глубокие отделы передней области лица; верхнечелюстная и	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники,	ПК-1 ПК-2

нижнечелюстная кость; височно-челюстной сустав.	умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: боковая область лица: околоушно-жевательная и глубокая область (височно-крыловидный и межкрыловидный (по Н.И. Пирогову) и крыловидно-челюстной промежутки, височная, подвисочная и крылонебная ямки); околоушная слюнная железа (слабые места, проекция выводного протока, сосудисто-нервные образования); клетчаточные пространства и их связь с другими областями.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: область шеи; треугольники шеи;	Препарирование Лекция, конспектирование,	Аудиторная (изучение нового учебного	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных	ПК-1 ПК-2

<p>классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко; клетчаточные пространства шеи. Органы шеи: гортань, трахея.</p>	<p>приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Топографическая анатомия: грудная клетка и грудная полость; молочная железа; диафрагма; плевра и легкие.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия передне-боковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и</p>	<p>Аудиторная (изучение нового материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

	навыков, применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия и оперативная хирургия передне-боковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки (продолжение).	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия	Препарирование Лекция, конспектирование,	Аудиторная (изучение нового учебного	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных	ПК-1 ПК-2

<p>брюшного отдела пищевода и желудка.</p>	<p>приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, жёлчного пузыря и внепечёночных жёлчных путей.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы и селезёнки.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

	навыков, применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия и оперативная хирургия тонкой и толстой кишки.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и	Препарирование Лекция,	Аудиторная (изучение	Демонстрационные бальзамические	ПК-1 ПК-2

<p>оперативная хирургия позвоночника.</p>	<p>конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение).</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков,</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

	знаний, умений и навыков, применение знаний.	и	обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
--	--	---	--	---	--

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

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»
3. Офисный пакет «WPS Office»
4. Программа для работы с архивами «7Zip»
5. Программа для работы с документами формата PDF «Abode Reader»

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.27 Эпидемиология _____

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

квалификация _____

выпускника _____ Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г. _____

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Эпидемиология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномыска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномыска)**



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины «Эпидемиология» является освоение студентами теоретических и практических навыков для проведения профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний в лечебных учреждениях, среди детей, подростков и взрослых, на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, а также в чрезвычайных ситуациях.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- формирование умения использовать описательные, аналитические и экспериментальные эпидемиологические исследования для выявления факторов риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний у населения разных возрастных групп, с оценкой эффективности профилактических и лечебных мероприятий в рамках рандомизированных клинических исследований;

- формирование представлений о принципах организации профилактической работы среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (первичный, вторичный и третичный уровни профилактики);

- освоение методов организации и проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в детских лечебно-профилактических учреждениях;

- освоение навыков использования нормативных и правовых актов, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия и санитарно-противоэпидемический режим в детских лечебных учреждениях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Эпидемиология» входит в базовую часть подготовки специалистов, изучается на 11 семестре периода обучения и обобщает знания по ряду ранее изученных дисциплин.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

Философия

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания; представления о медицинских системах и медицинских школах; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма;

Умения: оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов;

Биоэтика

Знания: учение о здоровом образе жизни; взаимоотношения «врач-пациент», выдающиеся медицинские открытия; влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;

Умения: пользоваться учебной, учебно-методической, справочной литературой сетью Интернет для профессиональной деятельности;**Навыки:** морально-этической аргументации, врачебной деонтологии и медицинской этики;

Правоведение

Знания: информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права; обязанности, права, место врача в обществе;

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

Навыки: информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила техники безопасности работы в лабораториях с реактивами и приборами; основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм;

Умения: пользоваться физическим оборудованием;

Навыки: владение понятием ограничения в достоверности исследования;

Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики; поиск, сбор, переработка, преобразование, хранение, распространение информации в медицинских и биологических системах; использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

Умения: пользоваться электронными информационными ресурсами, сетью Интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;

Навыки: базовые технологии преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

Биохимия

Знания: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме; физико-химические методы анализа в медицине; роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике;

Умения: пользоваться биохимическим оборудованием, реактивами;

Навыки: постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;

Биология

Знания: правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях, с животными; основы паразитологии; законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека; основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма;

Умения: пользоваться оборудованием биологических, паразитологических лабораторий; работать с увеличительной техникой; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;

Навыки: микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;

Нормальная физиология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма; физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития организма;

Умения: анализировать вопросы общей физиологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;

Навыки: понятия ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;

Микробиология, вирусология

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;

Умения: проводить микробиологическую, вирусологическую диагностику;

Навыки: микроскопирования препаратов, анализа электронных микрофотографий; первичного посева материала и выделения возбудителей из клинического материала;

Иммунология

Знания: структуры и функций иммунной системы человека, её возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и

функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки; иммунопатогенез; виды и показания к применению иммуотропной терапии;

Умения: проводить иммунологическую диагностику; охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека; оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня; интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;

Навыки: владение алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;

Фармакология

Знания: применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; характеристики лекарственных средств; принципы этиотропного лечения; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты;

Умения: использовать различные лекарственные формы, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Навыки: применения лекарственных средств при лечении и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии;

Умения: объяснить характер отклонений от нормы; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии;

Навыки: сопоставления физиологических и клинических проявлений болезни;

Гигиена

Знания: основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; показатели здоровья населения; факторы, формирующие здоровье человека; заболевания, связанные с неблагоприятным действием климатических и социальных факторов; гигиенические аспекты питания; гигиену медицинских организаций;

гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы

Умения: анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; выполнять гигиенические мероприятия; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека; оценить социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациента, факторы риска; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Навыки: оценки состояния общественного здоровья;

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Знания: основы законодательства РФ по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; социальное страхование и основы организации страховой медицины в РФ; сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; финансирование системы здравоохранения; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях; использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;

Умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи населению;

Навыки: правильного ведения медицинской документации; владение консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Знания: особенности оказания и организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;

Умения: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи населению в условиях ЧС;

Инфекционные болезни

Знания: патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии; основные принципы лечения

инфекционных болезней; структуру инфекционной службы; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;

Умения: провести первичное обследование инфекционного больного;

Навыки: интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6.Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.ИД1 Готов применить алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.	Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
			Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе,
			Владеть: интерпретацией

			<p>результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.</p>
		<p>ОПК-6.ИД2 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p>	<p>Знать: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме; физико-химические методы анализа в медицине</p> <p>Уметь: пользоваться физическим оборудованием, производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;</p> <p>Владеть: информацией о принципах стерилизации,</p>

			дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
		ОПК-6.ИДЗ – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и взрослого населения.</p> <p>Уметь: собрать анамнез</p> <p>Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.</p>
Организационно-управленческая деятельность	ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-5.ИД1 – Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка	Знать: правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-

			<p>методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.</p>
			<p>Уметь: проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
			<p>Владеть: информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.</p>
		<p>ПК-5.ИД2 - Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знать: план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>Уметь:</p>

			<p>Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>Владеть: Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач</p>
		ПК-5.ИДЗ - Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	<p>Знать: план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>Уметь: - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>Владеть: Владеть: технологиями систем эпидемиологического надзора и</p>

			социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения
		ПК-5.ИД4 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	<p>– Знать план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>Уметь: собрать анамнез</p> <p>Владеть: Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач</p>
		ПК-5.ИД5 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах	<p>- Знать: план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного</p>

		должностных обязанностей	(терапевтическо го) участка
			Уметь: собрать анамнез
			Владеть: Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональн ым проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональн ых задач

Выпускник, освоивший программу специалитета по дисциплине «Гигиена», должен обладать следующими компетенциями и трудовыми функциями:

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

ПК-5 - Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

В результате освоения дисциплины студент должен **знать:**

- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;

- характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме; физико-химические методы анализа в медицине;

- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях;

- 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;
- эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и взрослых, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и взрослого населения.

уметь:

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- собрать анамнез;
- пользоваться физическим оборудованием, производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях разного профиля.

владеть:

- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетные единицы (108 часов)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		9
Контактная работа (всего)	54	54
В том числе:		
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студентов	27	27

(СР) (всего)		
В том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Расчетно-графические работы		
Реферат		
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	27	27
1. Составление плана-конспекта		
2. Подготовка к практическим занятиям, коллоквиумам, написание докладов на конференцию и т.д.		
2. Контроль	27	27
Форма промежуточной аттестации: экзамен		экзамен
Общая трудоемкость	108/3	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Л	КПЗ			Контроль		СР
1.	Раздел I. Общая часть	1-4	2	6				4	Опрос, тестирование
2.	Раздел II. Общая эпидемиология	5-9	8	12				10	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач
3.	Раздел III. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней	10-15	12	16				13	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач
4.	Промежуточная аттестация	16-19					27		Экзамен
	Итого:	19	20	34			27	27	

**5.3. Содержание разделов дисциплины «Эпидемиология», образовательные технологии.
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Раздел I. Общая часть						
1.	Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ.	1	Краткая история становления эпидемиологии: добактериологический период, бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5	Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.	Лекция-беседа
2.	Эпидемиологический подход к изучению	1	Эпидемиологический метод (анализ). Постановка	ОПК-6 ИД1,	Знать: - основы	Лекция проблем

	<p>болезней человека.</p>		<p>эпидемиологического диагноза. Значение эпидемиологии для народного хозяйства и здравоохранения.</p>	<p>ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5</p>	<p>профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях. Уметь: - собрать анамнез; - вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического</p>	<p>ная</p>
--	---------------------------	--	--	---	--	------------

					профиля.	
Раздел II. Общая эпидемиология						
3.	Аналитические эпидемиологические исследования.	2	Потенциальные ошибки эпидемиологических исследований.	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию различного характера 	Лекция проблемная

					<p>медицинских организациях педиатрического профиля.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. 	
4.	Учение об эпидемическом процессе.	2	<p>Роль Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе - трех взаимосвязанных звеньях: источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм (элементарная ячейка эпидемического процесса). Теория В.Д. Белякова и соавт. о саморегуляции эпидемического процесса, ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Социально - экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского.</p>	<p>ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских 	Лекция

		<p>Экосистемный и соцэкосистемный уровень эпидемического процесса. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы). Источник возбудителя инфекции, варианты при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Резервуар возбудителя инфекции. Механизмы передачи возбудителя. Варианты, понятие о путях и факторах передачи возбудителя. Восприимчивость организма (коллектива). Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Роль биологических, социальных и природных факторов как необходимых и достаточных условий для возникновения и поддержания инфекционного и эпидемического процессов.</p>	<p>организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; - вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях</p>	
--	--	---	--	--

		<p>Социальная среда, ее роль в развитии эпидемического процесса. Эпидемический очаг, его структура.</p> <p>Проявления эпидемического процесса.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Мероприятия, направленные на источник (резервуар) инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.</p> <p>Выявление. Диагностика.</p> <p>Изоляционные мероприятия.</p> <p>Режимно-ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин).</p> <p>Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.</p> <p>Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив.</p> <p>Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных болезней.</p> <p>Основы организации профилактических</p>	<p>педиатрического профиля.</p> <p>Владеть:</p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.</p>	
--	--	---	---	--

			<p>мероприятий. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики. Профилактическая работа в детских ЛПУ. Проведение санитарно-просветительной работы врачом-педиатром среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>			
5.	<p>Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.</p>	2	<p>Определение понятия дезинфекция. Виды дезинфекции: профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции: механический, физический и химический. Требования к дезинфицирующим средствам. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств. Дезинфекция при различных группах инфекций. Особенности дезинфекции при инфекциях дыхательных путей, кишечных</p>	<p>ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5</p>	<p>Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских</p>	Лекция

		<p>инфекциях и особо опасных инфекциях. Дезинфекционные камеры. Дезинфекция в детских ЛПУ. Контроль качества дезинфекции.</p> <p>Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук.</p> <p>Стерилизация. Определение понятия. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Требования к ее проведению. Использование специальных средств для автоматизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты, используемые для предстерилизационной очистки, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический</p>	<p>организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях;</p> <p>- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p> <p>- эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>	
--	--	---	--	--

			<p>(растворами и газами). Средства для стерилизации, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль стерилизации.</p>	<p>мероприятия. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; - вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля. Владеть: - информацией о</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.</p>	
6.	<p>Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики</p>	2	<p>Иммунопрофилактика. Определение понятия. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, П. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Л.С. Ценковского, Н.Ф. Гамалеи, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней. Организация профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок как нормативный правовой акт, регламентирующий сроки, последовательность, схему</p>	<p>ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5</p>	<p>Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства</p>	Лекция

		<p>применения вакцин. Региональные календари профилактических прививок. Показания и противопоказания к прививкам. Активная и пассивная иммунизация. Экстренная иммунопрофилактика. Виды вакцин, сывороточные и иммуноглобулиновые препараты. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммунобиологических препаратов («холодовая цепь»).</p> <p>Правовые основы иммунопрофилактики закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней ». Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа</p>	<p>и детства и в научных исследованиях;</p> <p>- санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах;</p> <p>- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков.</p> <p>Уметь:</p> <p>- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и</p>	
--	--	--	--	--

			«Вакцинопрофилактика».	санитарно-противоэпидемическ ой, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально- профессиональной и возрастно-половой структуры; - вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля. Владеть: - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и
--	--	--	------------------------	---

					оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.	
Раздел III. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней						
7.	Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.	2	Эпидемиологический надзор - подсистема социально-гигиенического мониторинга (СГМ). Определение понятия. Цель и задачи эпидемиологического надзора. Программы эпидемиологического надзора. Предвестники и предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации. Роль СГМ в планировании и проведении оптимального комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по охране здоровья населения.	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5	Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях; - санитарно-гигиенические	Лекция

				<p>требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой	
--	--	--	--	---	--

					<p>структуры; - вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля. Владеть: - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.</p>	
8.	Особенности	2	Объем прорабатываемого	ОПК-6	Знать:	Лекция

	эпидемиологии профилактики инфекций вертикальным механизмом передачи.	и с		материала по данному разделу дисциплины определяется конкретными условиями преподавания и установившимися связями с кафедрами педиатрического факультета и инфекционных болезней. Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при социально значимых болезнях, а также с локализацией возбудителя на слизистой ротовой полости, ротоглотки, крови (ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С, Д, герпетическая и аденовирусная инфекции, эпидемический паротит, корь, скарлатина, дифтерия, стафилококковая инфекция и др.).	ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5	- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных	
9.	Эпидемиология профилактика антропонозов фекально-оральным механизмом передачи.	и с	2				Лекция
10.	Эпидемиология профилактика антропонозов аэрозольным механизмом передачи.	и с	1				Лекция
11.	Эпидемиология профилактика паразитарных болезней.	и	1				Лекция
12.	Эпидемиология профилактика карантинных внутрибольничных инфекций.	и и	2	Определение понятия. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Факторы, способствующие			Лекция

		<p>возникновению ВБИ. Понятие «микробная колонизация». Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Источники внутрибольничной инфекции. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ВБИ.</p> <p>Экзогенная и эндогенная инфекция. Естественные и искусственный (артифициальный) механизмы передачи: множественность и разнообразие путей и факторов, реализующих распространение ВБИ. Проявления эпидемического процесса.</p> <p>Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ВБИ среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ВБИ, особенности его проведения в детских ЛПУ.</p> <p>Профилактика профессионального</p>	<p>больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков; - эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, <p>осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных</p>	
--	--	---	---	--

			<p>инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С, Д. Алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при попадании ВИЧ - инфицированного материала. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции.</p>	<p>бедствиях мероприятия; - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и женского населения. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	
--	--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез; - вести медицинскую документацию различного характера <p style="text-align: right;">в</p> <p>медицинских организациях педиатрического профиля.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией <p style="text-align: right;">о</p> <p>принципах стерилизации, дезинфекции</p> <p style="text-align: right;">и</p> <p>антисептической обработки инструментов</p> <p style="text-align: right;">и</p> <p>оборудования</p> <p style="text-align: right;">во</p> <p>избежание инфицирования врача и пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей <p style="text-align: right;">и</p> <p>подростков.</p>		
13.	Эпидемиология	2	Понятия «военное время»,	ОПК-6	Знать:	Лекция

<p>военного времени и чрезвычайных ситуаций.</p>			<p>«чрезвычайная ситуация». Поражающие факторы катастроф. Основные принципы противоэпидемической организации медицинской и педиатрической помощи в военное время и чрезвычайных ситуациях. Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях строгого противоэпидемического режима. Экстренная профилактика.</p>	<p>ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5</p>	<p>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; - 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; - эпидемиологию</p>	
--	--	--	---	--	--	--

				<p>инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия;</p> <p>- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и женского населения.</p> <p>Уметь:</p> <p>- участвовать в организации и</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез; - вести медицинскую документацию различного характера <p>в медицинских организациях педиатрического профиля.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции <p>и</p>	
--	--	--	--	---	--

				антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.	
	Итого:	20			

5.3. Практические (клинические) и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
1.	Раздел I. Общая часть	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Заболеваемость - основной предмет эпидемиологии.	2
2.		Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения.	2
3.		Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения.	2
4.	Раздел II. Общая эпидемиология	Описательные эпидемиологические исследования. Эпидемиологическая статистика.	2
5.		Аналитические эпидемиологические исследования. Потенциальные ошибки эпидемиологических исследований.	2
6.		Учение об эпидемическом процессе.	2
7.		Противоэпидемические мероприятия.	2
8.		Дезинфекция.	2
9.		Иммунопрофилактика.	2
10.		Раздел III. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней	Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.
11.	Эпидемиология и профилактика зоонозных и сапронозных инфекций.		2
12.	Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи.		2
13.	Эпидемиология и профилактика паразитарных болезней.		2
14.	ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты В,С, D.		2
15.	Госпитальная инфекция.		2
16.	Карантинные инфекции.		2
17.	Эпидемиология военного времени и чрезвычайных ситуаций		2
	Итого:		34

5.4. Самостоятельная работа
Содержание и объем самостоятельной работы

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
Раздел I. Общая часть				
1.	1. 1. Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ.	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, альбома, компьютерной презентации.	По расписанию	2
2.	1. 2. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Значение эпидемиологии для народного хозяйства и здравоохранения.	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, альбома, компьютерной презентации.	По расписанию	2
Раздел II. Общая эпидемиология				
3.	2.1. Эпидемиологические исследования	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации,	По расписанию	1

		выполнение обучающих заданий.		
4.	2. 1. 1. Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий.	По расписанию	1
5.	2. 1. 2. Описательные эпидемиологические исследования. Эпидемиологическая статистика	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий.	По расписанию	1
6.	2.1.3. Аналитические эпидемиологические исследования. Потенциальные ошибки эпидемиологических исследований	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий.	По расписанию	1
7.	2. 2. Учение об эпидемическом процессе	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий.	По расписанию	2
8.	2. 3. Дезинфекция.	Самоподготовка,	По	2

	Состояние и перспективы дезинфекционного дела.	изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, знакомство работой дезкамеры и ЦСО.	расписан ию	
9.	2. 4. Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, знакомство работой прививочного кабинета.	По расписан ию	2
Раздел III. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней				
10.	3. 1. Противоэпидемические мероприятия	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, знакомство работой прививочного кабинета.	По расписан ию	1
11.	3. 2. Организационные и правовые основы	Самоподготовка, изучение	По расписан	2

	<p>противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения</p>	<p>кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, заполнение экстренного донесения, знакомство с картой эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания.</p>	ию	
12.	<p>3. 3. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальным механизмом передачи.</p>	<p>Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования, составление карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания.</p>	По расписанию	2
13.	<p>3. 4. Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи</p>	<p>Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной</p>	По расписанию	2

		презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования очага кишечной инфекции, заполнение карты эпидемиологического обследования.		
14.	3. 5. Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования очага воздушно-капельной инфекции, заполнение карты эпидемиологического обследования.	По расписанию	2
15.	3. 6. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с внечеловеческим резервуаром возбудителя.	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования	По расписанию	2

		очага зоонозной инфекции, заполнение карты эпидемиологического обследования.		
16.	3. 7. Эпидемиология и профилактика паразитарных болезней	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования очага паразитарного заболевания, заполнение карты эпидемиологического обследования.	По расписанию	2
17.	3. 8. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты В,С, Д).	Самоподготовка, изучение кафедральных методических пособий, компьютерной презентации, выполнение обучающих заданий, проведение эпидемиологического расследования случаев внутрибольничной инфекции, заполнение карты эпидемиологического обследования.	По расписанию	2
Итого:				27

**5.5. Календарный график воспитательной работы по дисциплине
Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская
деятельность**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Лекция-дискуссия «Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.».	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5

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

6.1 Литература для самостоятельной работы

1. Брико, Н.И. Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Нормальная физиология»

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенций (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы.
<p>ОПК-6 - Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	
<p>9</p>	<p>Эпидемиология</p>
<p>1</p>	<p>Ознакомительная практика</p>
<p>2</p>	<p>Помощник младшего медицинского персонала</p>
<p>12</p>	<p>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</p>
<p>ПК-5 - Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
<p>9</p>	<p>Эпидемиология</p>
<p>4</p>	<p>Медицинская экология</p>
<p>1</p>	<p>Пути формирования здорового образа жизни</p>
<p>1</p>	<p>Валеология</p>
<p>4</p>	<p>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)</p>
<p>2</p>	<p>Помощник младшего медицинского персонала</p>
<p>12</p>	<p>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</p>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ОПК-6 - Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p> <p>ОПК-6.ИД1 – Готов применить алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p> <p>ОПК-6.ИД2 – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>ОПК-6.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) очагах массового поражения.</p>					
<p>Знать: алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные
<p>Уметь: организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	задачи, вопросы к зачетам и экзамену

<p>профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p>					
<p>Владеть: постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека, базовые технологии преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-5 - Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; ПК-5.ИД1 – Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка; ПК-5.ИД2 - Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ПК-5.ИД3 - Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; ПК-5.ИД4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; ПК-5.ИД5 – Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>					
<p>Знать: план работы и отчета о своей работе, оформляет</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но</p>	<p>Сформированные систематические</p>	<p>Блиц-опрос, контрольные и</p>

паспорта врачебного (терапевтического) участка			содержащие отдельные пробелы знания	знания	вопросы задания к текущим занятиям;
Уметь: проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	ситуационные задачи, вопросы к зачетам и экзамену
Владеть: - навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; - методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; - методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

7.3.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля

Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний.

1. Используется ли эпидемиологический метод в изучении болезней человека?

- А. Да
- Б. Нет

2. Предмет изучения эпидемиологии

- А. Инфекционные болезни
- Б. Инфекционная заболеваемость
- В. Инвалидность
- Г. Разработка методов предотвращения распространения болезней

3. Отличие инфекционных болезней от неинфекционных

- А. Множественность этиологических факторов
- Б. Специфичность
- В. Цикличность
- Г. Отсутствие цикличности
- Д. Заразность
- Е. Выработка иммунитета
- Ж. Отсутствие выздоровления

4. Признаки, характерные для неинфекционных болезней

- А. Специфичность
- Б. Полиэтиологичность
- В. Длительный инкубационный период
- Г. Короткий инкубационный период
- Д. Многофакторность
- Е. Вызываются живыми возбудителями
- Ж. Вызываются абиотическими факторами

5. Назовите ученых-эпидемиологов

- А. Тареев
- Б. Громашевский
- В. Елкин
- Г. Давыдовский
- Д. Павловский
- Е. Беляков

Ж. Черкасский
3. Сталибрасс

6. Правомочен ли термин "управляемая инфекция"?

- А. Да
- Б. Нет

7. Инфекционный процесс вызывают...

- А. Прокариоты
- Б. Вирусы
- В. Эукариоты

8. Существует ли классификация инфекционных болезней?

- А. Да
- Б. Нет

9. Что положено в основу эпидемиологической классификации инфекционных болезней?

- А. Вирулентность возбудителя
- Б. Механизм передачи
- В. Восприимчивость организма

10. Этапы истории эпидемиологии

- А. Добактериальный
- Б. Довирусный
- В. Период бактериологических открытий
- Г. Послевоенный
- Д. Современный

7.3.2 Примеры ситуационных задач и эталоны ответов для проведения текущей аттестации

Задача №1. Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Объективно: состояние тяжелое, на коже сыпи нет. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70 мм.рт.ст. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный. Из эпиданамнеза: был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

Задания к задаче.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику фельдшера.
4. Перечислите противоэпидемические мероприятия в эпидочаге.

5. Продемонстрируйте технику посева слизи из носоглотки на менингококк.

Задача № 2. Девочка 8 лет, больна в течение недели: заложенность носа, повышение температуры тела до 38°C, затем появились боли при глотании. Была диагностирована лакунарная ангина, назначен эритромицин. Эффекта от проводимой терапии не было. Сохранилась высокая температура, наложения на миндалинах, появилась припухлость в области шеи с обеих сторон.

Госпитализирована с диагнозом: подозрение на дифтерию ротоглотки.

При поступлении: состояние тяжелое, температура 39°C, лицо одутловатое, носом не дышит, голос с гнусавым оттенком, склеры субиктеричны. В области шеи с обеих сторон, больше слева, видны на глаз увеличенные заднешейные и переднешейные лимфоузлы с некоторой отечностью тканей вокруг них.

Размеры других лимфоузлов (подмышечных, паховых) диаметром до 1 см.

В ротоглотке - яркая гиперемия, на увеличенных небных миндалинах - сплошные наложения беловато-желтого цвета. Язык густо обложен белым налетом. Дыхание везикулярное. Тахикардия, сердечные тоны звучные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка выступают из подреберья на 3 см. Моча насыщенная.

Дополнительные данные исследования:

Общий анализ крови: НЬ - 130 г/л, Эр - $3,8 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,89, Лейк - $10,0 \times 10^9/л$; п/я - 8%, с/я - 13%, э - 1%, л - 40%, м - 13%; атипичные мононуклеары - 25%, СОЭ - 25 мм/час. Положительная реакция Гофф-Бауэра.

Задание к задаче

1. Поставьте клинический диагноз согласно классификации.
2. На основании каких симптомов поставлен диагноз?
3. Какие изменения будут выявлены при осмотре оториноларингологом?
4. Проведите дифференциальный диагноз со схожими по клинике инфекционными заболеваниями.
5. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Задача № 3. Девочка 8 лет, почувствовала боль в горле при глотании, температура тела 37,5°C. Участковый врач диагностировал фолликулярную ангину, назначил: полоскание раствором фурацилина, ампициллин по 200 тыс. 4 раза в сутки внутрь, проведен посев слизи из зева и носа на ВЛ.

Наложения на миндалинах сохранялись в течение недели в виде островков на поверхности обеих миндалин, довольно легко снимались шпателем и не полностью растирались между предметными стеклами, температура тела снизилась до нормальных цифр.

Девочка привита против дифтерии:

1-я вакцина в 3 месяца - АКДС-вакциной. Сразу после вакцинации отмечался пронзительный крик в течение нескольких часов.

2-я вакцина в 5 месяцев - АДС-М анатоксином.

1-я ревакцинация в 1 год и 6 месяцев - АДС-М анатоксином.

В посеве слизи из зева и носа на дифтерию выделена *Corynebacterium diphth. mitis*.

Задание к задаче

1. Поставьте диагноз.
2. Подтверждает ли результат бактериологического исследования данный диагноз?
3. Обязательна ли госпитализация больного ребенка?
4. Какими препаратами следует проводить вакцинацию?
5. Оценить проведенную иммунизацию ребенка.
6. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в семье и группе детского сада?

Эталоны ответов

Задача № 1.

1. Диагноз:

Менингококковая инфекция. Менингит. Острое бурное начало, лихорадка, озноб, сильная головная боль, рвота, резко выражен менингеальный синдром. Эпиданамнез: контакт с больным менингококковой инфекцией

2. Лаб. исследование: общий анализ крови – лейкоцитоз, нейтрофилез, сдвиг формулы влево. Бактериологическое исследование слизи из носоглотки, ликвора и крови.

3. При выявлении больного экстренная госпитализация в инфекционную больницу.

4. Подать экстренное извещение; в очаге инфекции после госпитализации больного провести влажную уборку с использованием хлорсодержащих растворов, проветривание, УФО помещения, за контактными установить активное наблюдение в течение 10 дней.

5. Отделяемое слизистой оболочки носоглотки:

материал собирают ватным тампоном, укрепленном на проволоке (лучше алюминиевой); перед сбором материала тампон изгибают о край пробирки под углом 135° на расстоянии 3-4 см от того конца, на котором накручена вата;

затем стерильным шпателем, находящимся в левой руке, прижимают корень языка, а правой рукой вводят тампон концом вверх под мягкое небо в носоглотку и легкими движениями собирают отделяемое – слизь;

извлекать тампон надо очень осторожно, чтобы не задеть язык, щеку, не коснуться зубов; посев материала производят сразу на чашку Петри с сывороточным агаром, втирают в среду, поворачивая тампон.

Задача № 2.

1. Диагноз: Инъекционный мононуклеоз. Типичный. Среднетяжелая форма.

2. Симптомы: Острое начало, t в разгар до 39-40, определяются увеличенные шейные (заднешейные) лимфоузлы, плотноватые, эластичные, неспаянные, размерами от горошины до куриного яйца, увеличенные отечные небные миндалины, язычок. Выраженная заложенность носа, затруднение носового дыхания. Сдавление голосовых хрящей, храпящее дыхание. Налёт на миндалинах в виде островков, бело-желтые, грязно-серые, рыхлые, бугристые, легко снимаются, не кровоточат. Отмечается небольшая желтушность.

3. ЛОР - увеличение и отечность небных миндалин, язычка. Налёт на миндалинах виде островков, полос бело-желтого, грязно-серого цвета, рыхлые, бугристые. Легко снимающиеся, не кровоточат. Отек слизистой носа.

4. Профилактика: специфической нет. Противоэпидемические мероприятия не проводятся, а проводится изоляция больных.

Задача № 3.

1. Диагноз: Дифтерия ротоглотки. Островчатая форма.

2. Результат: в лабораторном посеве выделяется mitis - это подтверждает Диагноз.

3. Обязательна ли госпитализация: да!

4. Какие препараты используются: высокоочищенная лошадиная гипериммунная сыворотка Диаферм-3 по Безредко (0,1мл. разведённой в 100раз ПДС - в/к в сгиб. правого предплечья, "-" затем через 20 мин. - п/к 0,1мл не разведенная сыворотка. Если нет симптомов аллергической реакции - ч/з 30 мин - всю дозу. Если положительная реакция - предварительная десенсибилизация: кортикостероиды и/или антигистаминные препараты.

Дифтерийный анатоксин : входит в АКДС (коклюш , дифтерия, столбнячный анатоксин, 1доза – не < 30МЕ дифт.анат), АДС, АДС-М (умеренное содержание АГ), АДС-М-в1й прививочной дозе 5ед.дифтерийного анатоксина + есть тетракокк 0,5- дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит; имовакс ДТ-Adult (дифтерия, столбняк). 1вич-с 3мес АКДС-3х крат. с интервалом 45дн. 1я ревакцинация -ч/з 12-18мес пос.3й, 2я-ч/з 6-7л= АДС, 3я-16л, далее- ч/з 10л : АДС. Если 1вичн.в 4-6л=>АДС 2х кратность с интервалом 45д, ревакцинация ч/з 9-12 месяцев, если >6л-АДС-М 2хкр, интервал 45д, ревакцинация ч/з 6-9мес. Не иммунизированным в случае контакта -немедленная вакцинация по полной схеме. Контрольное вакцинирование проводится с помощью АДС-М или АД-М если человек не

вакцинировался последние 5 лет. При ОРВИ- проводится сразу после нормализации t , при тяжелых инфекциях- ч/з 2нед. После выздоровления.

5.Оценка проведения иммунизации: Была не сделана, надо было применить АДС.

6.Противоэпидемическая профилактика: госпитализация, карантин(10дн), текущая и заключительная дезинфекция. В детские сады допуск осуществляется после 2х отрицательных посевов.

7.3.3 Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету по дисциплине

1. Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины. Цели, методы эпидемиологии.
2. Определение и структура эпидемиологического метода исследования.
3. Описательно-оценочные эпидемиологические методы: определение, цели и задачи, примеры использования.
4. Аналитические эпидемиологические методы: определение, цели и задачи, метод случай-контроль и когортное исследование.
5. Экспериментальные эпидемиологические методы: определение, цели и задачи, примеры использования.
6. Метод математического моделирования: определение, цели и задачи, примеры использования.
7. Место эпидемиологии в структуре медицинских дисциплин.
8. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
9. Источники инфекции: варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.
10. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи.
11. Восприимчивость населения. Иммуитет и неспецифическая резистентность.
12. Влияние социальной среды на развитие эпидемического процесса.
13. Влияние природной среды на развитие эпидемического процесса.
14. Эпидемический очаг, определение, границы, время существования.
15. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.
16. Классификации инфекционных заболеваний в зависимости от источника инфекции и механизма передачи.
17. Дезинфекция, определение, виды, способы, показания к проведению.
18. Организаторы и исполнители разных видов дезинфекции.
19. Методы и средства дезинфекции.
20. Группы химических средств дезинфекции, спектр действия, преимущества и недостатки, сферы использования.
21. Камерная дезинфекция, показания к ее проведению.

22. Дезинсекция, определение, виды.
23. Способы и средства дезинсекции, показания к их использованию.
24. Дератизация, способы и средства.
25. Показания к вакцинопрофилактике (плановые, эпидемические).
26. Организация вакцинопрофилактики, этапы подготовительной работы.
27. Сравнительная характеристика разных типов вакцин.
28. Контроль качества вакцин при изготовлении и применении.
29. Календарь профилактических прививок.
30. Противопоказания к вакцинопрофилактике, реакции на вакцинацию.
31. Прививки против столбняка: плановые и по экстренным показаниям.
32. Антирабические прививки: характеристика препаратов; показания к их применению.
33. Средства пассивной иммунизации, показания к их применению.
34. Бактериофаги, показания к применению.
35. Антропонозные и зоонозные острые кишечные инфекции, классификация, закономерности эпидпроцесса.
36. Условия реализации механизма передачи кишечных инфекций.
37. Сравнительная характеристика эпидемического процесса при разных путях передачи возбудителей острых кишечных инфекций.
38. Направленность профилактических и противоэпидемических мероприятий при острых кишечных инфекциях.
39. Условия реализации механизма передачи инфекций дыхательных путей.
40. Направленность профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей.
41. Вертикальный механизм передачи инфекции, пути передачи, вероятность реализации, меры профилактики.
42. Понятие о природном очаге инфекционной болезни.
43. Понятие об антропургическом очаге.
44. Климат и ландшафт в формировании природных очагов инфекционных болезней.
45. Резервуары возбудителей природно-очаговых болезней.
46. Переносчики возбудителей природно-очаговых инфекций
47. Эпидемиология паразитарных заболеваний, общие закономерности эпидемического процесса.
48. Малярия, токсоплазмоз, амебиаз, лямблиоз, балантидиаз: жизненный цикл возбудителя, эпидемиология, диагностика, профилактика.
49. Значение гельминтов в патологии человека. Классификация гельминтозов. Роль российских ученых Скрыбина Н. Е. и Павловского Е. И. в разработке методов дегельминтизации и учения о паразитоценозе.
50. Аскаридоз, трихоцефаллез, энтеробиоз: жизненный цикл гельминта, эпидемиология, диагностика, профилактика.
51. Трихинеллез: жизненный цикл гельминта, эпидемиология, диагностика, профилактика.

52. Дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, эхинококкоз: жизненный цикл гельминта, эпидемиология, диагностика, профилактика.
53. Описторхоз: жизненный цикл гельминта, эпидемиология, диагностика, профилактика.
54. Инфекции с парентеральным путем передачи, классификация, закономерности эпидпроцесса.
55. Условия реализации парентерального пути передачи, профилактические мероприятия.
56. Направленность профилактических и противоэпидемических мероприятий при вирусных гепатитах В, С, Д.
57. Направленность профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции, профилактика вертикального механизма передачи.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Ситуационные задачи (кейсовый метод)	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них,</p>	Задания для решения ситуационных задач	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; - учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. 		
<p>Контроль ная работа</p>	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также</p>	<p>Комплек тных заданий по вариант ам</p>	<p>Двухбал льная/ пятибалл ная шкала</p>

	<p>решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения 		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда 	Фонд тестовых заданий	

	<p>называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации</p> <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>Критерии оценки презентации (двухбалльная –«зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации,.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>		
Промежуточная аттестация.			
Экзамен	<p>Критерии оценки знаний</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Экзамен принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине.</p> <p>Критерии оценки знаний студента на экзамене</p> <p>Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.</p> <p>Оценка «хорошо» - выставляется</p>	Вопросы к экзамену	пятибалльная шкала

	<p>студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.</p>		
--	---	--	--

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Брико, Н.И. Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с.
2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с.
3. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1008 с.

8.3 Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Электронная библиотечная система «Znanium.com» – Режим доступа: [http://znanium.com](http://znanium.com;);
- Электронная библиотечная система «Электронная библиотека технического вуза» «Консультант врача» – Режим доступа: [http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4](http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4;);
- Электронная библиотечная система «Электронная библиотека технического вуза» «Консультант студента» – Режим доступа: [http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4](http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4;);
- Электронная библиотечная система IPRbooks – Режим доступа: [http://www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru;);
- КиберЛенинка – Режим доступа: [http://cyberleninka.ru](http://cyberleninka.ru;);
- Электронная Библиотека Диссертаций – Режим доступа: <https://dvs.rsl.ru>

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

9.1 Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие студентам ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии

Раздел/ тема с указание м основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формиру емые компетен ции
Раздел I. Общая часть	Лекция, конспектирование при обретении знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирован ие и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы. Набор плакатов. Мультимеди а с демонстраци онным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерн ые тесты. Устная речь, письмо	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5
Раздел II. Общая эпидемиол огия	Лекция, конспектирование при обретении знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формиро вание и	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы. Набор	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5

	умений и навыков, применение знаний.	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5
Раздел III. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-6 ИД1, ОПК-6 ИД2, ПК-5 ИД-1, ПК-5 ИД-2, ПК-5 ИД-3, ПК-5 ИД-4, ПК-5 ИД-5

9.2 Вопросы, выносимые на лабораторные (практические) занятия , задания для контрольных работ, задания к практическим занятиям, тестовые задания, вопросы к экзамену

Общая эпидемиология

1. История развития и эволюция взглядов на эпидемиологию как науку. Исторические этапы развития эпидемиологии. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук, медицинском образовании и практическом здравоохранении.

2. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Виды и типы причин в обусловленности заболеваний. Факторы риска.
3. Проявления заболеваемости, их измерение, изображение, описание, объяснение.
4. Многолетняя динамика заболеваемости, ее диагностическая ценность. Методические подходы к анализу.
5. Внутригодовая динамика заболеваемости, ее диагностическая ценность. Методические подходы к анализу.
6. Эпидемиологические исследования, цель, задачи, классификация.
7. Описательные эпидемиологические исследования. Цель, задачи. Приемы формальной логики, используемые для построения гипотез о факторах риска.
8. Аналитические эпидемиологические исследования. Цель, виды, особенности организации.
9. Экспериментальные эпидемиологические исследования. Цель, задачи, виды. Пути повышения объективности результатов.
10. Основы доказательной медицины. Клиническая эпидемиология как инструмент доказательной медицины. Понятие, цель, задачи. Уровни доказательности. Систематический обзор. Метаанализ.
11. Учение об эпидемическом процессе. Факторы эпидемического процесса (биологические, природные, социальные).
12. Учение Л.В. Громашевского о механизме передачи возбудителя инфекции.
13. Понятие о резервуаре и источнике возбудителя инфекционных заболеваний. Объем и характер мероприятий по нейтрализации источника возбудителя инфекции.
14. Теория Е.Н. Павловского о природной очаговости инфекционных болезней.
15. Теория В.Д. Белякова о саморегуляции паразитарных систем.
16. Понятие об эпидемиологической диагностике. Цель, виды. Предэпидемическая диагностика.
17. Эпидемиологическое обследование эпидемического очага. Цель, задачи, методика проведения.
18. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных болезней. Методические подходы к выявлению приоритетных проблем профилактики.
19. Система противоэпидемических мероприятий, понятие об их качестве и эффективности.
20. Дератизация. Виды, методы и способы дератизации. Основные родентициды кумулятивного и острого действия, показания к применению.
21. Собственно дезинфекция, виды, методы, классификация дезинфектантов, требования к дезинфектантам, организация очаговой дезинфекции. Контроль качества дезинфекционных мероприятий.
22. Медицинская дезинсекция. Виды, методы. Основные инсектициды, формы их применения. Понятие о репеллентах. Контроль эффективности дезинсекционных мероприятий.

23. Понятие о предстерилизационной обработке медицинского инструментария и стерилизации. Этапы, контроль качества.
24. Вакцинопрофилактика как инструмент обеспечения эпидемиологической и биологической безопасности. Организационные, методические и правовые основы вакцинопрофилактики.
25. Медицинские иммунобиологические препараты. Классификация, преимущества и недостатки.
26. Вакцины. История происхождения, классификация. Противопоказания к вакцинации.
27. Прививки плановые и по эпидемическим показаниям. Организация прививочного дела в детской поликлинике. Основные организационно-методические принципы.
28. Понятие об эпидемиологическом надзоре, его теоретические, методические и организационные основы. Уровни эпидемиологического надзора, эффективность.
29. Содержание системы эпидемиологического надзора.
30. Противоэпидемическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений. Кабинет инфекционных заболеваний.
31. Основы организации работы Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по профилактике инфекционных заболеваний. Разграничение функций.
32. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Понятие. Основные мероприятия по предупреждению заноса инфекционных болезней на территорию РФ.

Частная эпидемиология

1. Этиологическая структура острых кишечных инфекций. Эколого-эпидемиологическая классификация острых кишечных инфекций.
2. Шигеллез. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
3. Брюшной тиф. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
4. Вирусные гепатиты. Общая характеристика группы. Вирусный гепатит А. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
5. Ротавирусная инфекция. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
6. Сальмонеллез. Ведущие пути и факторы передачи возбудителей в современных условиях. Профилактика. Эпизоотолого-эпидемиологический надзор.

7. Гельминтозы. Резервуары и источники возбудителей инвазии. Механизмы передачи возбудителей. Эколого-эпидемиологическая классификация.
8. Эпидемиология энтеробиоза. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
9. Общая характеристика группы инфекций дыхательных путей. Корь, факторы и механизм развития эпидемического процесса, проявления. Специфическая профилактика. Меры в очаге. Эпидемиологический надзор на этапе элиминации.
10. Дифтерия. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Специфическая профилактика. Меры в очаге. Эпидемиологический надзор
11. Краснуха. Факторы и механизм развития и проявления эпидемического процесса. Специфическая профилактика. Профилактика синдрома врожденной краснухи. Эпидемиологический надзор.
12. Коклюш. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Специфическая профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
13. Энтеровирусные инфекции. Полиомиелит. Факторы и механизм развития и проявления эпидемического процесса. Меры в очаге. Национальный план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса РФ.
14. Грипп и ОРВИ. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Специфическая и неспецифическая профилактика.
15. Вирусные гепатиты В, С, D, F, G. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
16. ВИЧ-инфекция. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактика. Эпидемиологический надзор.
17. Малярия. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
18. Чума. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпизоотолого-эпидемиологический надзор.
19. Холера. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
20. Эпидемиология и профилактика клещевых инфекций (клещевой вирусный энцефалит, клещевые боррелиозы).
21. Туберкулез. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические мероприятия.
22. Вирусные геморрагические лихорадки. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические мероприятия.

23. Эпидемиология бешенства. Специфическая профилактика, схема иммунизации.
24. Ботулизм. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические мероприятия.
25. Характеристика сапронозных инфекций. Легионеллёз. Факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические мероприятия.
26. Характеристика трансмиссивных спонгиозных энцефалопатий.

Эпидемиология неинфекционных болезней

1. Эпидемиология неинфекционных болезней. Три уровня профилактики болезней. Эпидемиология и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
2. Эпидемиология и профилактика онкологических заболеваний
3. Эпидемиология и профилактика эндокринных заболеваний.

Госпитальная эпидемиология

1. Госпитальная эпидемиология. Общая характеристика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
2. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций в области хирургического вмешательства.
3. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций кровотока.
4. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей.
5. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций дыхательных путей.
6. Эпидемиология и профилактика внутрибольничного сальмонеллеза.
7. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

9.3. Учебно-методические указания к лабораторным занятиям.

Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам занятия, клиническому значению и содержанию темы. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы. Прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме, решение расчетно-графических заданий, решение задач по алгоритму и др.

При выполнении работ на практическом занятии и оформлении протоколов следовать следующему алгоритму: тема занятия – цель исследования – название работы – краткое описание методики или схемы эксперимента – полученный результат – его обсуждение, сравнение показателя с нормой, объяснение причин отклонений – вывод: функциональное и клиническое значение исследуемого процесса, константы.

Выполнение научно-практической работе по выбранной теме.

Критерии научно-практической работы

1. объем – не менее 10 страниц (без учета титульного листа и списка литературы);
2. количество источников – не менее 10, из них не менее 50 % из публикаций последних 10 лет (допускается использовать в качестве источника учебник, однако объем информации из пособия не должен быть более 20 % объема реферата);
3. в тексте необходимо указывать ссылку на используемый источник литературы (цифровое обозначение, под которым он пронумерован из библиографии);
4. допустимо использовать в качестве источников информацию из сети Интернет;
5. запрещено в списке литературы указывать ссылку на сайт, откуда была использована информация.

I. Введение.

1. Дано определение заболевания, его этиологическая структура
2. Дано определение заболевания, его этиологическая структура, история развития
3. Дано определение заболевания, его этиологическая структура, история развития, обозначена актуальность проблемы

II. Эпидемиология заболевания

1. Перечислены основные механизмы, пути передачи
2. Обозначены источники инфекции, все механизмы, пути передачи, восприимчивый организм
3. Обозначены источники инфекции, все механизмы, пути передачи, восприимчивый организм (с примерами)

III. Тенденции течения эпидпроцесса

1. Обозначены тенденции течения эпидпроцесса у человека (периоды болезни, их продолжительность)
2. Обозначены тенденции течения эпидпроцесса у человека (периоды болезни, их продолжительность), а также проявления эпидпроцесса с примерами

IV. Профилактика

1. Обозначены меры превентивной профилактики
2. Обозначены меры превентивной профилактики (неспецифической), а также методы специфической профилактики
3. Обозначены меры превентивной профилактики, специфической профилактики, а также профилактики на уровне госсанэпиднадзора (госсанэпиднадзора)

V. Заключение

1. Обозначен прогноз относительно исхода заболевания у человека
2. Обозначен прогноз исхода заболевания у человека, а также прогноз относительно эпидемиологической опасности на ближайшие несколько лет

9.4. Учебно-методические рекомендации по самостоятельной работе обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом процесса подготовки врачей - лечебников, она формирует самостоятельность, познавательную активность, вырабатывает практические навыки работы со специальной литературой. Задания самостоятельной работы обучающихся выполняются вне аудитории. Основная задача самостоятельной работы - подготовка к практическим занятиям.

Важнейшим средством формирования навыков самостоятельной деятельности является выполнение следующих видов работ:

а) домашняя учебная работа – это учебная деятельность, дополняющая основное занятие и являющаяся частью цикла обучения. Ее особые функции состоят в развитии умений самостоятельно учиться, определять задачи и средства работы, а также планирование учения. Она развивает мышление, волю и характер обучающегося. Домашняя работа выполняет функцию подготовки обучаемых к непрерывному образованию и ее назначение состоит в закреплении знаний и умений полученных на занятиях, отработки профессиональных навыков и усвоения нового материала.

б) самостоятельные работы по образцу, требующие переноса способа решения задачи в непосредственно аналогичную или отдаленно аналогичную внутрипредметную ситуацию. Речь идет о самостоятельном решении примеров и задач, способам, показанным преподавателями или подробно описанном в учебном пособии;

в) самостоятельные работы по образцу, требующие переноса способа решения задачи в непосредственно аналогичную или отдаленно аналогичную межпредметную ситуацию. Для их выполнения требуются знания способов решения задач из смежных, учебных дисциплин.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Консультант Плюс - справочная правовая система <http://consultant.ru>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
5. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека. <http://www.нэб.рф>.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

**УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.28 Медицинская реабилитация _____

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

квалификация выпускника Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г. _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Медицинская реабилитация» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ «СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**



Главный врач

Е.Г. Ерхова

1. **Цель** освоения дисциплины: раскрыть области использования медицинской реабилитации при различных заболеваниях; сформировать у студентов компетентностную ориентацию и способность применять знания, умения и проявлять личностные качества для успешной профессиональной деятельности.

Задачи:

- сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации;
- выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала;
- обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий;
- обучить основным методам медицинской реабилитации среди больных, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;
- научить использованию средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов, нуждающихся в реабилитации;
- сформировать навыки контроля эффективности проводимых мероприятий.

1. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности Лечебное дело

Дисциплина «Медицинская реабилитация» относится к базовой части ОПОП по специальности «Лечебное дело» и преподается на 4 курсе.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: философия, биохимия, биология, анатомия, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, неврология, пропедевтика внутренних болезней.

Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами. Знания и умения, приобретаемые при изучении дисциплины «Медицинская реабилитация», необходимы для изучения последующих дисциплин – факультетская терапия, поликлиническая терапия; госпитальная терапия и др.

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

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дескрипторы
Медицинская реабилитация	ОПК-8 - Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.ИД1 - Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски	<p>Знать: состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски</p> <p>Уметь: проводить обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации</p> <p>Владеть: методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия,</p>

			<p>механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия)</p>
		<p>ОПК-8.ИД2 - Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения</p>	<p>Знать: план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения Уметь: осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением с целью раннего выявления патологии; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами Владеть: алгоритмом проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии; алгоритмом проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях</p>

			амбулаторно-поликлинических учреждений методами оценки эффективности диспансерного наблюдения
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-4 – Способен контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-4.ИДЗ – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи уметь: определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства

			<p>владеть: методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных формах патологии</p>
--	--	--	--

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

знать:

- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения
- методы лечения и показания к их применению, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаний и противопоказаний к их назначению, особенности их проведения
- влияние природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых спортивных мероприятий

уметь:

- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения,

осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни

- правильно обследовать больного и здорового человека, собрать и оценить анамнез двигательных навыков, оценка физического состояния, правильно провести функциональные пробы и оценить полученные результаты
- составить комплекс упражнений при заболеваниях ССС: ИМ, гипертонической болезни, гипотонической болезни, НЦД, облитерирующем энтеритите и варикозном расширении вен
- использовать в комплексной реабилитационной программе сочетание природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

владеть:

- оценками состояния здоровья пациентов различных возрастно-половых групп. Владеть методами оценки влияния факторов здорового образа жизни на состояние здоровья пациентов
- методиками оценки эффективности занятий физической культурой
- методиками активного ведения пациентов на различных этапах лечения с использованием средств медицинской реабилитации
- принципами тактики врачебных действий при назначении средств ЛФК при различных заболеваниях
- методиками оценки эффективности комплексной реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетных единицы (108 часов)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
Контактные часы (всего)	62	54
В том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПР)	44	44
Семинары (С)	-	-
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	19	19
В том числе:		
Курсовой проект (работа)	-	-
Расчетно-графические работы	-	-
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>		
Подготовка к занятиям (КПЗ)	6	6
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4	4
Подготовка фрагмента истории болезни	9	9
Контроль (всего)	27	27
Форма промежуточной аттестации: Экзамен (7)		экзамен
Общая трудоемкость	108/3	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Медицинская реабилитация», образовательные технологии.

Лекционный курс

№ п\п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Семестр 7		Раздел 1. Общая часть. Теоретические основы медицинской реабилитации				
1.	Введение. Общие основы медицинской реабилитации. Особенности обследования в реабилитации	2	Понятие о медреабилитации. Принципы физической и медицинской реабилитации. Ознакомление со схемой врачебного обследования лиц, занимающихся физкультурой и спортом.	ОПК-8.ИД1, ИД-2	Знать: основные направления медицинской реабилитации. Влияние естественных физических факторов на патологические процессы и функции разных органов и систем. Методику функциональных проб.	Лекция
2	Методы и средства медицинской реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы.	2	Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы. Медицинский массаж.	ОПК-8.ИД1, ИД-2	Реакцию организма на физическую нагрузку. Механизм лечебного действия средств ЛФК. Показания и противопоказания к назначению ЛФК и массажа. Уметь: правильно обследовать больного и здорового человека. Собрать и оценить анамнез двигательных навыков, оценка физического состояния. Правильно	Лекция

					<p>провести функциональные пробы и оценить полученные результаты.</p> <p>Владеть: способностью проводить обследование лиц занимающихся ФК и спортом. Проведению функциональных проб с физической нагрузкой. Способностью оценивать эффективность применения средств и форм ЛФК. Основными приемами массажа.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

Раздел 2. Специальная часть. Медицинская реабилитация в клинической практике

3.	Комплексная реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях	2	<p>Тема. Комплексная реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях</p> <p>Механизмы восстановления и компенсации функций при ИБС, инфаркте миокарда. Физиологические основы физической подготовки больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Использование тестов с физической нагрузкой для ИБС. Двигательные режимы при</p>	ОПК-8.ИД1, ИД-2	<p>Знать: Основы методики занятий ФУ при реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Этапы реабилитации больных ИМ. Применение средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях. Показания и противопоказания к назначению ЛФК</p> <p>Уметь: Составить комплекс упражнений при заболеваниях ССС: ИМ, гипертонической</p>	Лекция
----	---	---	--	-----------------	---	--------

4.	Комплексная реабилитация больных при заболеваниях органов дыхания	2	<p>остром ИМ. Нагрузочные тесты в обосновании допустимой нагрузки в занятиях ЛФК. Классы тяжести больных ИМ, функциональные классы. Противопоказания к назначению ЛГ. Массаж при патологии ССС.</p> <p>Физиология и патофизиология органов дыхания. Механизмы восстановления и компенсация функций при заболеваниях органов дыхания. Обследование больного в целях назначения ЛФК, показания и противопоказания. Основные средства ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Показания к назначению ЛФК, массажа.</p>	<p>ОПК-8.ИД1, ИД-2</p> <p>ОПК-8.ИД1,</p>	<p>болезни, гипотонической болезни, ИЦД, облитерирующем эндартериите и варикозном расширении вен.</p> <p>Владеть: Способностью оценивать эффективность применения средств и форм ЛФК при заболеваниях ССС.</p> <p>Знать: Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Показания и противопоказания. Методику функциональных проб при бронхите, бронхиальной астмы. Особенности дыхательных упражнений при бронхите, бронхиальной астме, пневмонии, плеврите. Показания к назначению лечебного массажа.</p> <p>Уметь: Оценить переносимость ФН пациентом, использовать методику постурального дренажа дыхательной системы больного. Составить комплекс ФУ при заболеваниях органов</p>	<p>лекция</p> <p>лекция</p>
----	---	---	---	--	--	-----------------------------

5.	Комплексная реабилитация больных при заболеваниях нервной системы.	2	<p>Основные принципы назначения ЛФК при поражении центральной и периферической нервной системы. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Критерии эффективности проведения ЛФК. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК с острым нарушением мозгового кровообращения, поражениями спинного мозга.</p>	<p>ИД-2</p> <p>ОПК-8.ИД1, ИД-2</p>	<p>дыхания.</p> <p>Владеть:Способностью составлять комплексы ЛГ при заболеваниях органов дыхания. Владеть техникой проведения постурального массажа.</p> <p>Знать: Механизм лечебного действия средств ЛФК при поражениях центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Уметь: Провести комплексную оценку физического состояния больного. Оценить переносимость физической нагрузки больным. Дать рекомендации по практическому использованию рационального двигательного режима.</p> <p>Владеть: Принципами тактики врачебных действий при назначении средств ЛФК при ОНМК, травмах и заболеваниях спинного и головного мозга.</p>	<p>лекция</p> <p>лекция</p>
6.	Комплексная реабилитация больных при заболеваниях	4				лекция

7.	<p>опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Комплексная реабилитация больных в хирургии, травматологии, ортопедии</p>	2	<p>Физиология и патофизиология ОДА. ЛФК при нарушениях осанки и деформации позвоночника. Коррекция и стабилизация позвоночника с помощью средств ЛФК. ЛГ при травмах ОДА различного генеза. Контрактуры и их лечение средствами ЛФК. Коррекция различных видов деформации стопы. Оценка эффективности применения ЛФК с другими средствами медицинской реабилитации.</p> <p>Основные принципы и задачи ЛФК в предоперационном, раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях на брюшной и грудной полостях. Средства ЛФК. Показания и противопоказания. Основные принципы и задачи ЛГ при травмах различного генеза</p>	ОПК-8.ИД1, ИД-2	<p>Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры при заболеваниях ОДА.</p> <p>Уметь: провести клиническое обследование. Определить функциональные возможности ОДА. Определить задачи ЛФК. Составить комплекс упражнений при различных заболеваниях ОДА. Проводить врачебный контроль за состоянием больных.</p> <p>Владеть: Способностью самостоятельно проводить врачебно-педагогические наблюдения за занимающимися ЛФК. Способностью составлять комплексы ЛГ .</p> <p>Знать: Механизмы лечебного действия, показания и противопоказания к назначению средств ЛФК.</p>	
----	--	---	--	-----------------	--	--

			(переломы костей, вывихи, подвывихи суставов). Критерии эффективности проведения ЛФК.			
8	«Забота о здоровье – долг каждого из нас»	2	<p>Здоровье – это нормальное состояние организма, которое характеризуется оптимальной саморегуляцией, полной согласованностью при функционировании всех органов и систем, равновесием между организмом и внешней средой при отсутствии болезненных проявлений. Особую актуальность в последнее время приобретают вопросы здорового образа жизни молодежи. Отметим, что здоровый образ жизни для каждого индивидуален по современным представлениям в понятие ЗОЖ входят следующие составляющие: отказ от вредных пристрастий (курение, употребление алкогольных напитков и наркотических веществ; оптимальный двигательный режим, рациональное питание,</p>	ОПК-8.ИД1, ИД-2	<p>Знать: о здоровом образе жизни; закономерности формирования здорового образа жизни Уметь: распознавать признаки нарушения здоровья; проводить работу по формированию здорового образа жизни; Владеть: навыками применения методик сохранения и укрепления здоровья; навыками формирования мотивации здорового образа жизни.</p>	Лекция-дискуссия

			закаливание, личная гигиена, положитель-ные эмоции. Массовые оздоровительные, физкультурные и спортивные мероприятия направлены на широкое привлечение студенческой молодежи и регулярным занятиям.			
	Итого:	18				

5.2. Клинические практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических занятий	Объем в часах	
Семестр 7 Раздел 1. Общая часть. Теоретические основы медицинской реабилитации				
1.	Общие основы медицинской реабилитации и	Введение. Современное представление о медицинской реабилитации. Задачи медицинской реабилитации. Методы медицинской реабилитации: ЛФК и массаж. Принципы обследования больных для назначения ЛФК. Принципы проведения функциональных проб.	8	
2.		Правила назначения массажа. Показания и противопоказания. Физиологическое влияние массажа на организм.	6	
Раздел 2. Специальная часть. Медицинская реабилитация в клинической практике				
3.	Частные методики медицинской реабилитации и больных с различными заболеваниями и травмами	Комплексная реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях	6	
4.		Комплексная реабилитация больных при заболеваниях органов дыхания	6	
5.		Комплексная реабилитация больных при заболеваниях нервной системы	6	
6.		Комплексная реабилитация больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	6	
7.		Комплексная реабилитация больных в хирургии, травматологии, ортопедии	6	
Итого			44	

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Общие основы медицинской реабилитации. Принципы проведения	Работа с литературными и иными источниками информации;	1-2	3

	функциональных проб.	подготовка докладов, выступлений		
--	----------------------	-------------------------------------	--	--

Общие основы медицинской реабилитации. Правила назначения массажа. Показания и противопоказания. Физиологическое влияние массажа на организм	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	3-4	2
Комплексная реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	5-6	2
Комплексная реабилитация больных при заболеваниях органов дыхания	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	7-8	2
Комплексная реабилитация больных при заболеваниях ЖКТ	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	9-10	2
Комплексная реабилитация больных при заболеваниях нервной системы	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	11-12	2
Комплексная реабилитация больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	13-14	2
Комплексная реабилитация больных в хирургии, травматологии, педиатрии	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	15-16	2

	Врачебный контроль лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Медицинский массаж	Работа с литературными и иными источниками информации; подготовка докладов, выступлений	17	2
	ИТОГО:			19

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Лекция-дискуссия «Забота о здоровье – долг каждого из нас»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-8.ИД1, ИД-2

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

Литература для самостоятельной работы:

1. Медицинская реабилитация: учебник для студентов вузов / [А.В. Епифанов и др.]; под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с.
2. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с.
3. Епифанов, В.А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.
4. Епифанов, В.А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с.

5. Лобзин, Ю.В. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.В. Лобзина, Е.Е. Ачкасова, Д.Ю. Бутко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
6. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с.
7. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с.
8. Котенко, К.В. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс]: практическое пособие / К.В. Котенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.
9. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
10. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.
11. Епифанов, В.А. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с.
12. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Медицинская реабилитация».

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

Номер семестра согласно учебному плану	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<p><i>ОПК-8 - Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</i></p> <p>ОПК-8.ИД1 - Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски</p> <p>ОПК-8.ИД2 - Разрабатывает план медико- профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения</p>	
8	<i>Медицинская реабилитация</i>
7,8	<i>Факультетская терапия</i>
9,10	<i>Профессиональные болезни</i>
8	<i>Практика акушерско-гинекологического профиля</i>
8	<i>Практика хирургического профиля</i>
8	<i>Практика терапевтического профиля</i>
10	<i>Практика общеврачебного профиля (помощник врача)</i>
10	<i>Практика диагностического профиля</i>
10	<i>Практика по неотложным медицинским манипуляциям</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<p><i>ПК-4 – Способен контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность</i></p> <p>ПК-4.ИД3 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
8	<i>Медицинская реабилитация</i>
11,12	<i>Симуляционное обучение</i>
5	<i>Социальная геронтология</i>
5	<i>Паллиативная помощь</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p><i>ОПК-8 - Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</i></p> <p>ОПК-8.ИД1 - Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски</p> <p>ОПК-8.ИД2 - Разрабатывает план медико- профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения</p>					
<p>Знать: контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p> <p>- влияние природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к экзамену

<p>Уметь: - использовать в комплексной реабилитационной программе сочетание природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: методиками оценки эффективности комплексной реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-4 – Способен контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность ПК-4.ИДЗ – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
<p>Знать: мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания</p>

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи					текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к экзамену
уметь: определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
владеть: методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных форм	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

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

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации

1. Понятие о предмете медицинская реабилитация, понятие, виды.
2. Понятие о предмете ЛФК в комплексном лечении больных.
3. Общие показания и противопоказания к назначению средств и форм ЛФК.
4. Определение физической нагрузки соответствующей функциональному состоянию больного.
5. Задачи врачебного контроля за занимающимися ФК , спортом, ЛФК.
6. Критерии оценки физического развития.
7. Функциональные пробы с физической нагрузкой.
8. ЛФК в неврологии. Показания и противопоказания.
9. ЛФК в травматологии. Показания и противопоказания.
10. Задачи и особенности ЛФК при травмах.
11. Механизм физиологического действия физических упражнений.
12. Механизмы лечебного действия физических упражнений на организм больного.
13. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
14. Особенности методики ЛФК при инфаркте миокарда.
15. Особенности ЛФК при гипертонической болезни.
16. ЛФК в пульмонологии. Показания и противопоказания.
17. Особенности ЛФК при бронхиальной астме.
18. ЛФК с патологией опорно-двигательного аппарата.
19. ЛФК в хирургии. Особенности методики в пред- и послеоперационный периоды при полостных операциях.
20. Особенности ЛФК при нарушениях обмена веществ. Показания и противопоказания.
21. Особенности ЛФК в педиатрии.
22. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения. Особенности методики. Показания и противопоказания.
23. Понятие о массаже. Механизм физиологического влияния массажа на организм больного.
24. Виды, приемы массажа.
25. Показания и противопоказания к назначению массажа.
26. Рекомендации для занимающихся физкультурой и спортом по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфологического статуса (прогноз риска травматизма, характеристик опорно-двигательного аппарата, гармоничность развития физических качеств силы, быстроты и выносливости).
27. Распределение на медицинские группы, сроки освобождения от занятий физкультурой после различных заболеваний.

28. Патологические состояния в связи с занятиями спортом: диагностика и первая врачебная помощь.
29. Допуск к занятиям физкультурой и спортом, соревнованиям, ответственность врача.
30. Медицинское обеспечение занятий физкультурой, спортом, спортивных соревнований.

Тестовые задания для проведения текущего контроля

Тема 1. Организация медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Выберите верные варианты ответа

1. Медицинская реабилитация — это:

Варианты ответов:

- а) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- б) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- в) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
- г) все вышеперечисленное.

2. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:

Варианты ответов:

- а) медицинские, психологические, социальные;
- б) медицинские, психологические, профессиональные;
- в) биологические, психологические, профессиональные.

3. Согласно концепции последствий болезни, I уровень оценивается по:

Варианты ответов:

- а) ФК нарушения функций;
- б) ФК ограничения жизнедеятельности;
- в) определению группы инвалидности.

4. Согласно концепции последствий болезни, II уровень оценивается по:

Варианты ответов:

- а) ФК нарушения функций;
- б) ФК ограничения жизнедеятельности;
- в) определению группы инвалидности.

5. Категории жизнедеятельности включают:

Варианты ответов:

- а) 7 категорий;
- б) 8 категорий;
- в) 12 категорий.

6. Этапы медицинской реабилитации:

Варианты ответов:

- а) лечебно-реабилитационный;
- б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
- в) амбулаторный;
- г) домашний;
- д) санаторный;
- е) поздней медицинской реабилитации.

7. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

Варианты ответов:

- а) лечебно-реабилитационный;
- б) стационарный;
- в) амбулаторный;
- г) домашний;
- д) санаторный;
- е) поздней медицинской реабилитации.

8. Шкала ФК используется для:

Варианты ответов:

- а) унификации экспертного решения;
- б) детализации клинического диагноза;
- в) оценки эффективности реабилитационных мероприятий;
- г) соблюдения принципа преемственности в реабилитации.

9. При переломе бедренной кости основной саногенетический механизм:

Варианты ответов:

- а) реституция;
- б) регенерация;
- в) компенсация;
- г) реадаптация.

10. Пациент Г., 56 лет, заболевания левой почки, нефрэктомия слева.

Основной саногенетический механизм:

- а) реституция;
- б) регенерация;
- в) компенсация;
- г) реадаптация.

11. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:

- а) пол пациента;
- б) возраст пациента;

- в) интеллектуальный потенциал;
- г) особенности заболевания;
- д) эмоционально-волевые качества;
- е) профессию.

12. Какую группу инвалидности можно определить пациенту, у которого после перенесенного инфаркта мозга сохраняется стойкий умеренный правосторонний гемипарез:

- а) I;
- б) II;
- в) III.

13. Какую группу инвалидности можно определить пациенту с артериальной гипертензией, основная профессия которого — машинист локомотива и на какой период времени:

- а) I, бессрочно;
- б) II, на год;
- в) III, на год;
- г) III, бессрочно.

14. Какие ограничения в трудовой деятельности возможны по заключению ВКК поликлиники:

Варианты ответов:

- а) ограничение командировок;
- б) ограничение работы в ночную смену;
- в) ограничение рабочего времени;
- г) дополнительный отпуск;
- д) дополнительный выходной день;
- е) изменение условий труда: физического, во вредных условиях.

15. При определении пациенту III группы инвалидности ему могут быть вынесены следующие трудовые рекомендации:

Варианты ответов:

- а) ограничение командировок;
- б) ограничение работы в ночную смену;
- в) ограничение рабочего времени;
- г) дополнительный отпуск;
- д) дополнительный выходной день;
- е) изменение условий труда: физического, во вредных условиях.

16. Виды профессиональной реабилитации:

Варианты ответов:

- а) переобучение;
- б) рациональное трудоустройство на бронированные места;
- в) переоборудование рабочего места;

- г) протезирование;
- д) трудовая адаптация.

17. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:

- а) врачи-терапевты;
- б) врачи-хирурги;
- в) врачи-реабилитологи;
- г) эксперты МРЭК;
- д) все вышеперечисленные.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя

один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и

размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к выполнению ситуационных задач

Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие ученику осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Кроме этого, такая задача имеет не традиционный номер, а красивое название, отражающее ее смысл. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи учитель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение,

соответствующее данной ситуации; для учителя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Методика разработки ситуационных задач: первый подход – построение задачи на основе соответствующих вопросов учебника; второй подход основан на выделенных типах практико-ориентированных задач, которые необходимо научиться решать каждому ученику, третий подход основан на проблемах реальной жизни, познавательная база решения которых закладывается в соответствующих учебных дисциплинах; четвертый подход обусловлен необходимостью отработки предметных знаний и умений, но не на абстрактном учебном материале, а на материале, значимом для студента.

Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи. Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает устно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема материала, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм семейного права, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки правоприменительного материала.

Критерии оценки знаний студента при проведении ситуационных задач:

Оценка **«отлично»** - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, решение обосновал точной ссылкой формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«хорошо»** - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, но в обосновании решения имеются сомнения в точности ссылки на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«удовлетворительно»** - выставляется, если студент изложил условие задачи, но решение обосновал общей ссылкой на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«неудовлетворительно»** - выставляется, если студент не уяснил условие задачи, решение не обосновал ссылкой формулу, правило, закономерность, явление.

При решении ситуационных задач разрешено пользоваться табличными, нормативными, специализированными управленческими, вероятностно-статистическими, экономико-финансовыми справочными материалами.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний,

приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Медицинская реабилитация: учебник для студентов вузов / [А.В. Епифанов и др.]; под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с.
2. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация[Электронный ресурс]: учебник / Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с.

8.2. Дополнительная литература

3. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с.
4. Епифанов, В.А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.
5. Епифанов, В.А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с.
6. Лобзин, Ю.В. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.В. Лобзина, Е.Е. Ачкасова, Д.Ю. Бутко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
7. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - ЭБС «Консультант студента»
8. Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии[Электронный ресурс]: практическое руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.
9. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии[Электронный ресурс]:практическое руководство / Епифанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. -
10. Котенко, К.В. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы[Электронный ресурс]: практическое пособие / К.В. Котенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.
11. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс]:практическое руководство / Носков С.М. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ЭБС «Консультант студента»
12. Епифанов, В.А. Реабилитация в травматологии и ортопедии[Электронный

ресурс]: практическое руководство / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с.

13. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы[Электронный ресурс]: практическое руководство / Казаков В.Ф. и др.; под ред. И.Н. Макаровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.

14. Малявин, А.Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания[Электронный ресурс]: практическое руководство / Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с.

15. Епифанов, В.А. Лечебная физкультура и спортивная медицина[Электронный ресурс]: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Медицинская реабилитация»

Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие студентам ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии

Тема. Общие основы медицинской реабилитации. Особенности обследования в реабилитации.

Понятие о медреабилитации. Принципы физической и медицинской реабилитации. Ознакомление со схемой врачебного обследования лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы. Медицинский массаж.

Основные направления медицинской реабилитации. Влияние естественных физических факторов на патологические процессы и функции разных органов и систем.

Тема. Методы и средства медицинской реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы

Методика функциональных проб. Реакция организма на физическую нагрузку. Механизм лечебного действия средств ЛФК. Показания и противопоказания к назначению ЛФК и массажа.

Обследование больного и здорового человека. Функциональные пробы с физической нагрузкой. Оценка двигательных навыков, оценка физического состояния. Обследование лиц занимающихся ФК и спортом.

Функциональные пробы с физической нагрузкой. Оценка эффективности применения средств и форм ЛФК.

Тема. Комплексная реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях

Механизмы восстановления и компенсации функций при ИБС, инфаркте миокарда. Физиологические основы физической подготовки больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Использование тестов с физической нагрузкой для ИБС. Двигательные режимы при остром ИМ. Нагрузочные тесты в обосновании допустимой нагрузки в занятиях ЛФК. Классы тяжести больных ИМ, функциональные классы. Противопоказания к назначению ЛГ. Массаж при патологии ССС.

Тема. Комплексная реабилитация больных при заболеваниях органов дыхания

Физиология и патофизиология органов дыхания. Механизмы восстановления и компенсация функций при заболеваниях органов дыхания. Обследование больного в целях назначения ЛФК, показания и противопоказания. Основные средства ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Показания к назначению ЛФК, массажа.

Тема. Комплексная реабилитация больных при заболеваниях нервной системы

Основные принципы назначения ЛФК при поражении центральной и периферической нервной системы. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Критерии эффективности проведения ЛФК. Клинико-

физиологическое обоснование применения ЛФК с острым нарушением мозгового кровообращения, поражениями спинного мозга.

Тема. Комплексная реабилитация больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Физиология и патофизиология ОДА. ЛФК при нарушениях осанки и деформации позвоночника. Коррекция и стабилизация позвоночника с помощью средств ЛФК. ЛГ при травмах ОДА различного генеза. Контрактуры и их лечение средствами ЛФК. Коррекция различных видов деформации стопы. Оценка эффективности применения ЛФК с другими средствами медицинской реабилитации.

Тема. Комплексная реабилитация больных в хирургии, травматологии, педиатрии

Основные принципы и задачи ЛФК в предоперационном, раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях на брюшной и грудной полостях.

Средства ЛФК в педиатрии. Показания и противопоказания. Основные принципы и задачи ЛГ при травмах различного генеза (переломы костей, вывихи, подвывихи суставов). Критерии эффективности проведения ЛФК.

Учебно-методические материалы по самостоятельной работе обучающихся

Тематика реферативных работ.

Раздел №1.

1. История развития медицинской реабилитации.
2. Организация реабилитационной службы за рубежом.
3. Организация реабилитационной службы в России.
4. Пути совершенствования системы поэтапной реабилитации в соответствии с концепцией развития системы здравоохранения Российской Федерации.
5. Физическая реабилитация – важнейший раздел медицинской реабилитации.
6. Физиологические механизмы действия физиотерапевтических факторов на организм.
7. Физиотерапевтические методы лечения, основанные на применении постоянного, импульсного и переменного тока.
8. Методы электролечения в физиотерапии.

9. Механизм лечебного действия гальванизации и лекарственного электрофореза.

10. Методика гальванизации и лекарственного электрофореза. Показания и противопоказания.

11. Механизм лечебного действия синусоидального модулированного тока (СМТ-терапия).

12. Особенности физиотерапевтического воздействия переменным током высокой частоты.

13. Импульсные токи в лечении патологии опорно-двигательной системы.

14. Лечебное применение электрических и магнитных полей.

15. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия).

16. Лечебное применение механических факторов (массажа, ультразвуковой терапии).

17. Лечебное применение искусственно изменённой воздушной среды.

18. Лечебное применение гидротерапии.

19. Лечебное применение термотерапии. 14

20. Лечебное применение бальнеотерапии.

Раздел №2.

21. Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы.

22. Физическая реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.

23. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения.

24. Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

25. Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена веществ.

26. Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами опорнодвигательного аппарата.

27. Особенности медицинской реабилитации больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.

28. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

29. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных ожирением.

30. Спортивные трансплантационные игры как средство медико-социальной реабилитации реципиентов с донорскими органами.

31. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

32. Лечебное действие механотерапии и эрготерапии при травмах и поражениях нервной системы.

33. Гидрокинезотерапия – метод восстановительной терапии.

34. Методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий.
35. Экономические аспекты реабилитации.
36. Организация реабилитационного процесса в хирургии.
37. Организация реабилитационного процесса при лечении внутренних болезней.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении. Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной ли

Пример ситуационных задач и практических навыков.

Задача № 1 Анне Ивановне 70 лет. Она проживает одна в коммунальной квартире на 3 этаже без горячей воды и лифта. Соседи у нее не вредные, но на их помощь А.И. не рассчитывает и все делает сама: ходит в магазин, готовит себе пищу на общей кухне, моется в ванне, принеся туда горячей воды, или ходит в баню. У А.И. есть сын. Он живет отдельно в однокомнатной квартире в другом районе города со своей семьей – женой и маленьким сыном. Анна Ивановна любит приезжать к ним, чтобы посидеть с внуком, если дети идут в гости или в кино. Этой зимой Анна Ивановна шла из магазина домой, поскользнулась и, чтобы не разбить голову при падении, выставила правую руку. Упала прямо на открытую ладонь. Когда прохожие 12 помогли ей встать, увидела, что рука стала кривой. Из-за боли сама идти не могла. Кто-то вызвал скорую помощь, и она была доставлена в травматологический пункт при больнице. В травмпункте кости руки сопоставили нужным образом и наложили длинный гипс сразу на 3 сустава: запястье, локоть и кисть, там, где начинаются пальцы. Гипсовую повязку подвесили на петлю из бинта, перекинутую через шею. Доктора предложили А. И. Лечь в больницу, но она отказалась, так как рука перестала болеть, а дома осталась собачка. Невестка помогла добраться из травмпункта домой, но к себе Анну Ивановну не забрала – у них нет места, а у сына – аллергия на животных.

- Составьте реабилитационный диагноз (список проблем и рисков) в соответствии с концепциями МКФ;
- Поставьте 2 краткосрочные реабилитационные цели;
- Напишите, какие специалисты вам понадобятся для достижения этих целей;
- Составьте план реабилитационных мероприятий.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Наименование программного обеспечения, производитель

Microsoft Office Word 2015

Adobe Reader

K-Lite Codec Pack, Codec Guide

OCWindows, Microsoft Corp.

7-zip.org

Офисный пакет WPSOffice

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1.Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»
<http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>
8. Электронно-библиотечная система «Консультант врача»
<http://www.studentlibrary.ru/>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

_____ С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.29 Дерматовенерология _____

по направлению подготовки
(специальности) _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

по профилю подготовки _____ Лечебное дело _____
квалификация (степень)

выпускника _____ Врач - лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 _____

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)

Главный врач

Е.Г. Ерхова



1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины заключается в том, чтобы студент получил достаточно полную информацию о наиболее распространенных, либо имеющих первостепенное значение для практического врача заболеваниях кожи по их социальной или индивидуальной значимости: инфекционные и паразитарные болезни, аллергодерматозы, профессиональные болезни кожи, тяжелые дерматозы (лимфомы, пемфигус), болезни, передающиеся половым путем.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- дать студенту представление о возможностях, открывающихся при знании дерматологической семиотики в распознавании важнейших проявлений патологии в клинике внутренних болезней, неврологии и других медицинских дисциплин;

- освоить методы и способы обследования больного, необходимые для установления правильного диагноза;

- научить студентов применять необходимые практические навыки для осуществления дифференциальной диагностики и терапии распространенных (в первую очередь заразных) дерматозов, тяжелых болезней (СПИД, пемфигус, лимфомы и т.д.), венерических заболеваний;

- освоить мероприятия по профилактике кожных и венерических заболеваний;

- изучить основы врачебной этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Дисциплина «Дерматовенерология» входит в перечень обязательных дисциплин. Дисциплина входит в перечень курсов базовой части ОП, изучается в 9 семестре периода обучения. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: философия; биоэтика, история; экономика; психология и педагогика; история медицины, иностранный язык; биология; химия; физика и математика; гигиена.

При изучении дисциплины предусмотрено использование модульно-рейтинговой системы контроля знаний. Промежуточная аттестация осуществляется в форме контрольных работ и дифференцированных экзаменов. Итоговая оценка успеваемости выставляется по результатам сдачи экзамена и учитывает оценки, получаемые обучающимися на промежуточных этапах аттестации.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине «Дерматовенерология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно - гигиеническому просвещению населения	ОПК-2. ИД10 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
		ОПК-2.ИД11 - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		ПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных пациента		
		ПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при

		<p>наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.6 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.7 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными</p>
		<p>ПК-2.8 Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

		(МКБ)
		ПК-2.9 Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
		ПК-2.10 Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента
		ПК-2.11 Интерпретировать данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента
		ПК-2.12 Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		ПК-2.13 Методика полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ПК-2.14 МКБ
		ПК-2.15 Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и

биологических препаратов;

- международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ)
- принципы классификации болезней, основные понятия общей

нозологичеки

- клинику различных заболеваний
- тактику ведения больных с различными заболеваниями

Уметь:

- определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов;

- формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;

- визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;

- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;

- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;

- дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;

Владеть:

- алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу;

- медико-анатомическим понятийным аппаратом; - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.);

- методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);

- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

- научной терминологией - сформированной мировоззренческой концепцией

- навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10;

- навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часа)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		9	
Контактные занятия (всего)	56	56	
В том числе:			
Лекции (Л)	20	20	
Практические занятия (ПЗ,КЛ)	36	36	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР) (всего)	25	25	
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	
Реферат	11	11	
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	8	8	
1. Составление плана-конспекта	6	6	
2. Проведение мониторинга, подбор и анализ статистических данных			
Курсовой проект (работа)	-	-	
Контроль (всего)	27	27	
Форма промежуточной аттестации: экзамен		экзамен	
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	108/3	108/3	

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	ПЗ/С	Контроль	СР	
IX семестр							
1.	Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей.	1-2	2	4		2	Обсуждение докладов
2.	Пиодермии, чесотка.	3-4	2	4		2	Блиц-опрос
3.	Микозы, кандидозы.	5-6	2	4		3	Тестирование
4.	Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах.	7-8	2	4		3	Блиц-опрос
5.	Генодерматозы	9-10	2	4		3	Тестирование
6.	Лепра. Туберкулез. Лейшманиоз кожи.	11-12	2			3	Обсуждение докладов
7.	Пузырные, вирусные	13-14	2	4		3	Тестирование

	дерматозы						
8.	Системные заболевания соединительной ткани.	15-17	2	8		3	Блиц-опрос
9.	«Этиология и патогенез системных заболеваний кожи»	18	2				Дискуссия, групповое мероприятие
10.	Введение в венерологию. Общая патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис.	19	2	4		3	Обсуждение докладов
11.	Промежуточная аттестация	19	-	-	27		Экзамен в устной форме
	ВСЕГО:		17	36	27	25	

5.2. Содержание разделов дисциплины «Дерматовенерология» образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Тема 1.	Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей.	2	Общие сведения о строении, физиологии кожи, основных патологических процессах в коже и особенностях у детей различного возраста. Первичные и вторичные элементы сыпей. Методика обследования больного с поражением кожи. Понятие об этиологии патогенезе, принципах диагностики, терапии и профилактики дерматозов в педиатрической практике.	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания 	Слайд-лекции

					<p>для определения оптимальной тактики лечения пациентов.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний. 	
Тема 2.	Пиодермии, чесотка.	2	<p>Этиология и патогенез пиодермий. Классификация. Клинические особенности отдельных форм пиодермии. Принципы общей и местной терапии. Профилактика на производстве и в быту. Этиология и условия заражения чесоткой. Диагностика. Клиника.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. <p>Уметь:</p>	Лекции-беседы, интерактивные методы обучения

			Организация и способы лечения. Общественная и личная профилактика.		<ul style="list-style-type: none"> - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний. 	
Тема 3.	Микозы, кандидозы.	2	Возбудители, пути заражения. Эпидемиология.	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур 	Проблемные лекции

		<p>Клиническая классификация, описание отдельных нозологических форм (их этиология, эпидемиология, клинические варианты), поражение кожи, волос, ногтей; диагностика (клиническая, люминесцентная, микроскопическая, культуральная); дифференциальный диагноз, лечение, профилактика: отрубевидный лишай, эритразма (поверхностный псевдомикоз), эпидермофития, руброфития, трихофития антропофильная и зоофильная, фавус, понятие о микозах. Организация борьбы с микозами. Кандидозы кожи и слизистых оболочек.</p>	<p>аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. Уметь: - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. Владеть: - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления</p>	
--	--	---	---	--

					<p>медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями;</p> <p>-алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний.</p>	
Тема 4.	<p>Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы.</p>	2	<p>Простые контактные дерматиты, аллергические дерматиты. Токсикодермии (бытовые, лекарственные). Клинические формы экземы: истинная, микробная, микотическая, себорейная, варикозная, детская. Понятие о патогенезе. Дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Атопический дерматит как системное заболевание с наследственной предрасположенностью: стадии (экссудативный диатез, детская экзема, нейродермит), течение, общая патология. Кожный зуд (как симптом и как болезнь). Крапивница,</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. 	Слайд-лекции, деловая игра

			нейродермит. Общая и местная терапия, физиотерапия, санаторно-курортное лечение. Профилактика. Диспансеризация, реабилитация, профориентация подростков.		Владеть: - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний.	
Тема 5.	Генодерматозы	2	Определение. Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Кератодермии. Основные клинические формы, принципы диагностики. Диспансеризация, трудоустройство больных. Лечение. Реабилитация больных (социально-трудовая и медицинская).	ОПК-2 ПК-2.	Знать: - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. Уметь: - визуально оценивать и протоколировать изменения в	Слайд-лекции, имитационное моделирование

					<p>органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний. 	
Тема 6.	Лепра. Туберкулез. Лейшманиоз кожи.	2	Этиология, патогенез, эпидемиология лепры. Клинические типы, клиническая и лабораторная	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; 	Проблемная лекция

		<p>диагностика. Лечение и профилактика. Организация борьбы с лепрой (роль лепрозориев, а также государственных и международных программ). Этиология, патогенез туберкулеза кожи. Состояние общей и специфической реактивности организма. Диагностическое значение туберкулиновых проб и вспомогательных методов обследования. Клиника основных форм туберкулеза кожи: туберкулезная волчанка, скрофулодерма, папуло-некротический туберкулез кожи, индуративная эритема, малиарно-язвенный туберкулез слизистых. Принципы лечения. Диспансеризация. Профилактика. Дифференциальный диагноз индуративной эритемы Базена и папуло-некротического туберкулеза кожи с</p>	<p>- тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. Уметь: - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. Владеть: - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными</p>	
--	--	---	---	--

			<p>хронической узловой эритемой и аллергическим васкулитом Рюиттера (узелково-некротической формой). Лейшманиоз кожи. Этиология, патогенез, клинические проявления болезни. Диагностика. Лечение и профилактика.</p>		<p>заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний.</p>	
Тема 7.	Пузырные, вирусные дерматозы	2	<p>Акантолитическая и неакантолитическая пузырьчатка. Сведения об этиологии, патогенезе, гистопатологии. Клинические формы пемфигуса и пемфигоида. Диагностика: симптом Никольского и отличие его от симптома перифокальной субэпидермальной отслойки (ложного симптома Никольского); Лабораторный анализ (акантолитические клетки) и иммунофлюоресцентное исследование. Дифференциальный диагноз. Диспансеризация;</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. Уметь: - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов;</p>	Лекция-визуализация, кейс-метод

			<p>преимущество со стоматологами и др. специалистами. Лечение. Поддерживающая кортикостероидная терапия. Дерматит Дюринга. Этиология. Клиническая картина, дифференциальная и лабораторная диагностика. Особенности питания детей с дерматитом Дюринга. Лечение. Герпетическая инфекция. Особенности течения у детей. Современные аспекты диагностики и лечения. Герпетическая экзема Капоши.</p>		<p>- использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. Владеть: - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний.</p>	
Тема 8.	Системные заболевания соединительной ткани.	2	<p>Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Аллергические васкулиты кожи. Этиология и патогенез системных заболеваний кожи. Роль фокальных очагов инфекции, аутоиммунных нарушений в организме и внешних факторов</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара.</p>	Проблемная лекция

			<p>(инсоляции, охлаждения). Классификация. Клиника. Особенности течения у детей. Проявления системности. Диагностика, иммунофлюоресцентная диагностика, определение ЛЕ - клеток, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация, профилактика, реабилитация, экспертиза трудоспособности. Понятие об аллергических васкулитах. Этиология, патогенез. Поверхностные васкулиты: геморрагический васкулит (формы, клиника). Аллергический артериолит Рюитера. Узловатая эритема (острая и хроническая). Диагноз, лечение, профилактика</p>		<p>Уметь: - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов. Владеть: - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний.</p>	
Тема	Введение в	2	Этиология, патогенез	ОПК-2	Знать:	Слайд-

9.	венерологию. Общая патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис.		сифилиса, условия заражения. Течение. Стадии. Социально-психологическая характеристика венерических больных. Клиника первичного сифилиса (эрозивный и язвенный шанкры, атипичные шанкры, осложненные шанкры; бубон и т.д.). Клинические особенности высыпаний на коже и слизистых. Сифилитическое облысение, лейкодерма. Дифференциальный диагноз.	ПК-2	<p>- методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов;</p> <p>- тактику ведения больных с различными заболеваниями;</p> <p>- показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Уметь:</p> <p>- визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;</p> <p>- определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов;</p> <p>- использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу;</p> <p>-навыками составления индивидуальной программы лечения</p>	лекции, имитационное моделирование
----	--	--	--	------	--	------------------------------------

					и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний..	
Тема 10.	«Этиология и патогенез системных заболеваний кожи»	2	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов; - тактику ведения больных с различными заболеваниями; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов; - использовать полученные знания для определения оптимальной 	Лекция-дискуссия

				<p>тактики лечения пациентов.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу; -навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями; -алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных заболеваний. 	
	Итого	20			

5.3. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
1.	Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей.	Вводное занятие. Морфологические элементы сыпей. Методика осмотра ребенка дерматовенерологом.	4
2.	Пиодермии, чесотка.	Пиодермии у детей различных возрастных периодов. Десквамативная эритродермия. Чесотка. Педикулез.	4
3.	Микозы, кандидозы.	Микозы. Псориаз. Особенности клинического течения у детей. Красный плоский лишай. Розовый лишай. Кандидозы кожи и слизистых оболочек	4
4.	Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы.	Дерматиты. Экзема. Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения	4
5.	Генодерматозы	Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Кератодермии.	4
6.	Пузырные, вирусные дерматозы	Пузырные и вирусные дерматозы.	4
7.	Системные заболевания соединительной ткани.	Токсидермии. Синдромы Стивенса-Джонсона и Лайелла. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема. Красная волчанка. Склеродермия.	4
8.	Введение в	Введение в венерологию. Общая	4

	венерологию. Общая патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис	патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис	
Итого			36

5.4. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельно го изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	2 неделя	2
2.	Пиодермии, чесотка.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	4 неделя	2
3.	Микозы, кандидозы.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	6 неделя	3
4.	Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	8 неделя	3
5.	Генодерматозы	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	11 неделя	3
6.	Лепра. Туберкулез. Лейшманиоз кожи.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	12 неделя	3

7.	Пузырные, вирусные дерматозы	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	14 неделя	3
8.	Системные заболевания соединительной ткани.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	16 неделя	3
9.	Введение в венерологию. Общая патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис.	- работа с литературой; - изучение медицинской документации; - решение ситуационных задач	19 неделя	3
	Итого			25

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май, 2021 г. ФГБОУ ВО «МГТУ»	Лекция-дискуссия «Этиология и патогенез системных заболеваний кожи.»	Групповая	Тахмазян К.К.	Сформированность ОПК-9

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

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Асхаков, М.С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / Асхаков М.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ЭБС

«Консультант студента» - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html>

2. Платонова, А.Н., Дерматовенерология [Электронный ресурс]: атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:

3. Владимиров, В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Владимиров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html>

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

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

Номер семестра согласно УП	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
4,5	Микробиология, вирусология
4,5	Гигиена
9	Дерматовенерология
8,9,10	Педиатрия
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Детские болезни
1	Ознакомительная практика
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни

12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
11,12	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения					
Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов)
Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях, обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу- иммунологу.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					

Знать: международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов)
Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Тестовое задание

1. Папула образуется в результате

I. Экссудации 2. пролиферации

Ответ: 2

2. Пузырь образуется в результате

I. Пролиферации 2. экссудации

Ответ: 2

3. Сосудистым пятном является

I. эритема 2. лейкодерма 3. хлоазма

Ответ: 1

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

4. Первичные морфологические элементы Патоморфологические изменения

I. пузырь А. акантоз

2. пузырек Б. спонгиоз

В. баллонизирующая дегенерация

Г. акантолиз

Ответ: 1 г, 2 б в

5. Первичные морфологические элементы Исход

I. папула А. пятно

2. бугорок Б. рубец

В. бесследно исчезает

Ответ: 1 а в, 2 б

6. Патоморфологические изменения в эпидемисе Название

А. паракератоз I. экссудативные Б. спонгиоз 2. пролиферативные В.

эпидермолиз Г. акантоз

Ответ: 1 б в ; 2 а г.

ОБВЕСТИ КРУЖКОМ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

7. Пузырек при экземе образуется за счет патоморфологического процесса

I. акантолиз 2. спонгиоз 3. баллонизирующая дегенерация

Ответ: 2

8. Исходом бугорка является

1. пятно 2. эрозия 3. рубец

Ответ: 3

9. Первичным морфологическим элементом является

I. Чешуйка

2. бугорок

3. корка

4. лихенификация

Ответ: 2

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

10. Слои кожи Содержание слоя

1. роговой А. кератин
2. зернистый Б. кератогиалин
- В. ядро

Ответ: 1 а; 2 в,б

11. Элементы Слои кожи

1. папула А. сосочковый
2. бугорок Б. эпидермис
- В. сетчатый

Ответ: 1 а, б ; 2 в.

12. Разновидности полиморфизма Характеристика

1. мономорфизм А. первичные элементы одного вида
2. полиморфизм Б. элементы одного размера
- В. только первичные элементы
- Г. первичные и вторичные элементы

Ответ: 1 а, 2 г (в).

ОБВЕСТИ КРУЖКОМ НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

13. Вторичным морфологическим элементом является

1. Узел
2. Пузырь
3. Язва
4. волдырь

Ответ: 3

14. Экссудативным морфологическим элементом является

1. Везикула
2. Узел
3. Папула
4. бугорок

Ответ: 1

15. Пролиферативным морфологическим элементом является

1. узел
2. Волдырь
3. Корка
4. бугорок

Ответ: 1, 4

ДОПОЛНИТЬ

16. Появление ядер в роговом слое эпидермиса это _____ Ответ:
паракератоз

17. Растворение связей между клетками шиповидного слоя это _____
Ответ: акантолиз

18. Эпидермолиз это растворение _____ Ответ: эпидермиса

ОБВЕСТИ КРУЖКОМ НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

19. Для образования пузырька характерны патоморфологические изменения

1. Акантолиз

2. спонгиоз
3. баллонизирующая дистрофия
4. Акантоз
5. эпидермолиз

Ответ: 2, 3

20. Исход разрешения волдыря

1. Эрозия
2. Язва
3. пятно
4. исчезает бесследно
5. корка

Ответ: 4

21. Слои эпидермиса

1. Базальный
2. Сосочковый
3. шиповидный
4. Зернистый
5. блестящий
6. жировой
7. роговой

Ответ: 1 3 4 5

УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

22. Глубина расположения пузыря в коже

[2] - внутри эпидермиса

[3] - под эпидермисом

[1] - под роговым слоем

23. Пузырь разрешается с образованием

[3] - пятна

[2] - корки

[1] - эрозии

24. Порядок расположения слоев эпидермиса

[3] - зернистый

[2] - шиповатый

[5] - роговой

[1] - базальный

[4] - блестящий

ОБВЕСТИ КРУЖКОМ НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

25. Для клеток базального слоя характерно

1. Пигментообразование
2. Митозы
3. Кератинообразование
4. секреция кожного сала

Ответ: 1 2

Темы рефератов

1. Вторичный период сифилиса (общее течение).
2. Поражение костей и суставов при сифилисе.
3. Остроконечные кондиломы.
4. Папулезный сифилид. Клинические разновидности.
5. Течение нелеченного сифилиса.
 6. Иммунитет при сифилисе. Понятие о суперинфекции и реинфекции. Трансфузионный сифилис.
7. Пустулезные сифилиды.
8. Лечение беременных, больных сифилисом.
9. Методика обследования больных на сифилис.
10. Первичный период сифилиса. Особенности его патоморфоза в последние годы.
11. Общественная профилактика инфекций, передающихся половым путем.
12. Методы лечения сифилиса.
13. Общие принципы лечения больных сифилисом.
14. Скрытый сифилис, его классификация, диагностика.
15. Первичная сифилома.
16. Методы борьбы с венерическими болезнями на врачебном участке.
17. Сифилитическая розеола. Клинические разновидности.
18. Патология кожи и слизистых оболочек при ВИЧ – инфекции.
19. Бугорковый сифилид.
20. Поражение волос при сифилисе и сифилитическая лейкодерма.
21. Профилактическое лечение при сифилисе.
22. Генитальный герпес: этиология, клиника, диагностика, лечение.
23. Критерий излеченности сифилиса.
24. Конфронтация ее роль в диагностике инфекций, передающихся половым путем.
25. Лечение больных поздними формами сифилиса.
26. Третичный период сифилиса.
27. Методы провокации гонореи.
28. Хронический гонорейный уретрит.
29. Понятие об источнике заражения и «половом контакте» при гонорее.
30. Лечение острой гонореи у мужчин.
31. Критерии излеченности гонореи.
32. Динамика течения гонорейного уретрита.
33. Диспансерные методы борьбы с заболеваниями, передающимися половым путем.
 34. Осложнение гонорейного уретрита (клиника и лечение).
 35. Классификация и клиника свежей гонореи.
 36. Санитарно – просветительская работа в борьбе с ИППП.
 37. Гонорея и бесплодие.
 38. Лабораторная диагностика гонореи.
 39. Гомоофтальмогленорея.
 40. Гонорея у детей.

41. Дифференциальная диагностика гонореи.
 42. Свежий острый тотальный гонорейный уретрит.
 43. Гонорейный простатит.
 44. Урогенитальный кандидоз (этиология, клиника, диагностика, лечение).
- ВИЧ-инфекция: эпидемиология, симптоматология, лечение, профилактика

Темы докладов

45. Герпетиформный дерматоз Дюринга.
 46. Кандида-инфекция кожи и слизистых оболочек.
 47. Методика обследования дерматологического больного.
 48. Нейродермит.
 49. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
 50. Витаминотерапия больных дерматозами.
 51. Рубромикоз (микоз, обусловленный красным трихофитомом).
 52. Стрептококковое импетиго. Клинические разновидности. Лечение.
 53. Кожно-венерологический диспансер и его функции.
 54. Склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
 55. Псориаз. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
 56. Себорейная экзема.
 57. Смешанные стрепто-стафилококковые пиодермиты.
 58. Профилактический осмотр сотрудников детских, пищевых и коммунальных учреждений.
 59. Предраковые заболевания кожи.
 60. Организация борьбы с дерматомикозами.
 61. Фурункул, фурункулез.
 62. Профилактика заразных кожных и венерических болезней в детских учреждениях.
 63. Вульгарная эктима.
 64. Лабораторная диагностика венерических болезней.
 65. Превентивное лечение при сифилисе.
 66. Осложнения первичной сифиломы.
 67. Поздний врожденный сифилис.
 68. Сифилиды слизистых оболочек полости рта и зева при первичном и вторичном сифилисе.
 69. Ранний врожденный сифилис раннего детского возраста.
 70. Атипичные формы первичной сифиломы. Скрытые, биполярные и множественные шанкры.
 71. Поражение слизистых оболочек при третичном сифилисе.
 72. Профилактика врожденного сифилиса.
 73. Биологические свойства возбудителя сифилиса и пути заражения им.
- Пенициллин и его дюрантные препараты в терапии больных сифилисом.

Вопросы к экзамену

74. Краткий очерк истории дерматологии.

75. Достижение отечественного здравоохранения в борьбе с заразными кожными болезнями, передающимися половым путем.
76. Гистология кожи.
77. Васкуляризация кожи.
78. Система микрогемоциркуляция кожи.
79. Лимфатическая система кожи.
80. Железистый аппарат кожи.
81. Волосяной фолликул, его строение. Волосы.
82. Ногти: анатомия, физиология.
83. Гистоморфологические изменения кожи.
84. Барьерная функция кожи.
85. Разновидности сенсорной функции кожи.
86. Терморегуляционная функция кожи.
87. Секреторная и экстреторная функции кожи.
88. Участие кожи в обмене веществ.
89. Роль отечественных ученых в разработке концепции о взаимосвязи ЦНС и кожи.
90. Воспаление кожи, его разновидности.
91. Роль медиаторов в развитии воспаления кожи.
92. Понятие об этиологии кожных заболеваний.
93. Экзогенные этиологические факторы кожных заболеваний.
94. Эндогенные этиологические факторы кожных заболеваний.
95. Субъективные факторы кожных заболеваний.
96. Объективные симптомы заболеваний кожи. Понятие о морфологических кожных сыпи и их классификация.
97. Базальный слой эпидермиса. Строение. Функции.
98. Шипованный слой эпидермиса. Строение. Функции. Патогистология.
99. Зернистый слой эпидермиса. Строение, биохимия, гистопатология.
100. Блестящий слой эпидермиса. Строение, биохимия, анатомические особенности.
101. Роговой слой. Анатомические, гистологические особенности.
102. Пятно. Разновидности. Исход.
103. Узелок. Разновидности. Исход.
104. Бугорок. Разновидности. Исход.
105. Узел. Разновидности. Исход.
106. Пузырек, гнойничок. Структура. Исход. Волдырь. Причины возникновения. Исход.
107. Волдырь. Причины возникновения. Исход.
108. Классификация вторичных морфологических элементов сыпи.
109. Методика обследования пациентов при заболевании кожи.
110. Специальные дерматологические и лабораторные исследования.
111. Общая терапия в дерматологии.
112. Лекарственные формы, применяемые для наружной терапии в дерматологии.
113. Гормональная терапия кожных заболеваний.

114. Физио – и бальнеотерапия больных кожной патологией.
115. Дерматологические присыпки. Состав. Выписать рецепт.
116. Примочка в дерматологической практике. Компоненты. Выписать рецепт.
117. Взбалтываемые взвеси. Используемые ингредиенты. Выписать рецепт.
118. Паста в дерматологии. Разновидности, состав. Выписать рецепт.
119. Понятие о дерматологических кремах, лаках, пластырях и их применении. Выписать рецепт.
120. Роль лечебного питания в дерматологической практике. Понятие об аглютеновой диете.
121. Красная (эритематозная) волчанка.
122. Профессиональные дерматозы.
123. Сикоз стафилококковый.
124. Отрубевидный лишай, эритразма.
125. Розовый лишай Жибера.
126. Лечение больных кожными болезнями на курортах.
127. Антибиотикотерапия больных дерматозами.
128. Лепра.
129. Экзема. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
130. Инфильтративно-нагноительная трихофития.
131. Организация борьбы с пиодермиями на селе.
132. Многоформная экссудативная эритема.
133. Гистология нормальной кожи.
134. Микозы стоп. Классификация, клиника, лечение, профилактика.
135. Чесотка. Вшивость. Клиника, лечение, профилактика.
136. Профилактика профессиональных болезней кожи.
137. Поверхностная трихофития.
138. Гистоморфологические изменения кожи.
139. Дерматиты. Токсикодермии. Синдром Лайела.
140. Первичные морфологические элементы сыпи.
141. Истинная экзема.
142. Принципы медицинской деонтологии в дерматовенерологии.
143. Микроспория.

Требования к выполнению тестового задания

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма – наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя

один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма – вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия – в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности – предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Цель тестовых заданий – заблаговременное ознакомление магистров факультета аграрных технологий с теорией изучаемой темы по курсу «Современные проблемы агрономии» и ее закрепление.

Тесты сгруппированы по темам. Количество тестовых вопросов в разделе различно, что обусловлено объемом изучаемого материала и ее трудоемкостью.

Формулировки вопросов построены по следующим основным принципам:

Выбрать верные варианты ответа.

В пункте приведены конкретные вопросы и варианты ответов. Магистру предлагается выбрать номер правильного ответа из предлагаемых вариантов. При этом следует учесть важное требование: в ответах к заданию обязательно должен быть верный ответ и он должен быть только один.

Магистр должен выбрать верный ответ на поставленный вопрос и сверить его с правильным ответом, который дается в конце.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

Отметка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Отметка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70 % тестовых заданий;

Отметка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 50 %;

Отметка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50 % тестовых заданий.

Результаты текущего контроля используются при проведении промежуточной аттестации.

Требования к написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Критерии оценивания реферата:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к написанию доклада

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

Критерии оценивания доклада:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта

полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к проведению экзамена

Зачет – форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Критерии оценки знаний на экзамен:

Требования к проведению экзамена

Экзамен - формой итоговой оценки качества освоения студентом образовательной программы по дисциплине в целом или по разделу дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки знаний на экзамене

Оценка «отлично» выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий

дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Асхаков, М.С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / Асхаков М.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с.
2. Платонова, А.Н., Дерматовенерология [Электронный ресурс]: атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Чеботарев, В.В. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 680 с.
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.В. Самцова, В.В. Барбинова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. [Министерство здравоохранения Российской Федерации](https://www.rosminzdrav.ru/) : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
2. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru/) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины Б1.О.29 Дерматовенерология

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средс тва обуче ния	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
<p>Тема 1. Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей. Общие сведения о строении, физиологии кожи, основных патологических процессах в коже и особенностях у детей различного возраста. Первичные и вторичные элементы сыпей. Методика обследования больного с поражением кожи. Понятие об этиологии патогенезе, принципах диагностики, терапии и профилактики дерматозов в педиатрической практике.</p>	лекция, проблемное изложение	изучение нового учебного материалы	устная речь	ОПК-2, ПК-2
<p>Тема 2. Пиодермии, чесотка. Этиология и патогенез пиодермий. Классификация. Клинические особенности отдельных форм пиодермии. Принципы общей и местной терапии. Профилактика на производстве и в быту. Этиология и условия заражения</p>	лекция, приобретение знаний	изучение нового учебного материала	устная речь	ОПК-2, ПК-2

чесоткой. Диагностика. Клиника. Организация и способы лечения. Общественная и личная профилактика.				
<p>Тема 3 Микозы, кандидозы. Возбудители, пути заражения. Эпидемиология. Клиническая классификация, описание отдельных нозологических форм (их этиология, эпидемиология, клинические варианты), поражение кожи, волос, ногтей; диагностика (клиническая, люминесцентная, микроскопическая, культуральная); дифференциальный диагноз, лечение, профилактика: отрубевидный лишай, эритразма (поверхностный псевдомикоз), эпидермофития, руброфития, трихофития антропофильная и зоофильная, фавус, понятие о микозах. Организация борьбы с микозами. Кандидозы кожи и слизистых оболочек.</p>	лекция, проблемное изложение	изучение нового учебного материала	устная речь	ОПК-2, ПК-2
<p>Тема 4. Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах. Простые контактные дерматиты, аллергические дерматиты. Токсикодермии (бытовые, лекарственные). Клинические формы экземы: истинная, микробная, микотическая, себорейная, варикозная, детская. Понятие о патогенезе. Дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Атопический дерматит как системное заболевание</p>	лекция, проблемное изложение, объяснительно-иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-2, ПК-2

<p>с наследственной предрасположенностью: стадии (экссудативный диатез, детская экзема, нейродермит), течение, общая патология. Кожный зуд (как симптом и как болезнь). Крапивница, нейродермит. Общая и местная терапия, физиотерапия, санаторно-курортное лечение. Профилактика. Диспансеризация, реабилитация, профориентация подростков.</p>				
<p>Тема 5. Генодерматозы Определение. Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Кератодермии. Основные клинические формы, принципы диагностики. Диспансеризация, трудоустройство больных. Лечение. Реабилитация больных (социально-трудовая и медицинская).</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-2, ПК-2</p>
<p>Тема 6. Лепра. Туберкулез. Лейшманиоз кожи. Этиология, патогенез, эпидемиология лепры. Клинические типы, клиническая и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Организация борьбы с лепрой (роль лепрозориев, а также государственных и международных программ). Этиология, патогенез туберкулеза кожи. Состояние общей и специфической реактивности организма. Диагностическое значение туберкулиновых проб и вспомогательных методов обследования. Клиника</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-2, ПК-2</p>

<p>основных форм туберкулеза кожи: туберкулезная волчанка, скрофулодерма, папуло-некротический туберкулез кожи, индуративная эритема, малиарно-язвенный туберкулез слизистых. Принципы лечения. Диспансеризация. Профилактика. Дифференциальный диагноз индуративной эритемы Базена и папуло-некротического туберкулеза кожи с хронической узловатой эритемой и аллергическим васкулитом Рюиттера (узелково-некротической формой). Лейшманиоз кожи. Этиология, патогенез, клинические проявления болезни. Диагностика. Лечение и профилактика.</p>				
<p>Тема 7. Пузырные, вирусные дерматозы. Акантолитическая и неакантолитическая пузырьчатка. Сведения об этиологии, патогенезе, гистопатологии. Клинические формы пемфигуса и пемфигоида. Диагностика: симптом Никольского и отличие его от симптома перифокальной субэпидермальной отслойки (ложного симптома Никольского); Лабораторный анализ (акантолитические клетки) и иммунофлюоресцентное исследование. Дифференциальный диагноз. Диспансеризация; преемственность со стоматологами и др. специалистами. Лечение. Поддерживающая кортикостероидная терапия. Дерматит Дюринга. Этиология. Клиническая картина, дифференциальная и лабораторная диагностика.</p>	<p>лекция, проблемное изложено, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-2, ПК-2</p>

<p>Особенности питания детей с дерматитом Дюринга. Лечение. Герпетическая инфекция. Особенности течения у детей. Современные аспекты диагностики и лечения. Герпетиформная экзема Капоши.</p>				
<p>Тема 8. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Аллергические васкулиты кожи. Этиология и патогенез системных заболеваний кожи. Роль фокальных очагов инфекции, аутоиммунных нарушений в организме и внешних факторов (инсоляции, охлаждения). Классификация. Клиника. Особенности течения у детей. Проявления системности. Диагностика, иммунофлюоресцентная диагностика, определение ЛЕ - клеток, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация, профилактика, реабилитация, экспертиза трудоспособности. Понятие об аллергических васкулитах. Этиология, патогенез. Поверхностные васкулиты: геморрагический васкулит (формы, клиника). Аллергический артериолит Рюитера. Узловатая эритема (острая и хроническая). Диагноз, лечение, профилактика.</p>	<p>Лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-2, ПК-2</p>
<p>Тема 9. Введение в венерологию. Общая патология и лечение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис. Этиология, патогенез сифилиса, условия заражения. Течение. Стадии.</p>	<p>лекция, проблемное изложение</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-2, ПК-2</p>

<p>Социально-психологическая характеристика венерических больных. Клиника первичного сифилиса (эрозивный и язвенный шанкры, атипичные шанкры, осложненные шанкры; бубон и т.д.). Клинические особенности высыпаний на коже и слизистых. Сифилитическое облысение, лейкодерма. Дифференциальный диагноз.</p>	<p>е, объяснит ельно иллюстра тивный</p>			
---	--	--	--	--

Учебно-методические материалы по практическим занятиям дисциплины
Б1.Б.29 Дерматовенерология

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Наименование практического занятия	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
1	2	3	4	5
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей. Вводное занятие. Морфологические элементы сыпей. Методика осмотра ребенка дерматовенерологом.	Анатомо-физиологические особенности кожи детей. Принципы диагностики дерматозов у детей.	Написание реферата	формирование и совершенствование знаний	Тестовое задание
Тема 2. Микозы, кандидозы. Псориаз. Особенности клинического течения у детей. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	Микозы, кандидозы.	Составление плана-конспекта	формирование, контроль и коррекция знаний	Тестовое задание, реферат, круглый стол,
Тема 3. Пузырные, вирусные дерматозы Пузырные и вирусные дерматозы	Пузырные, вирусные дерматозы	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	формирование и совершенствование знаний	Тестовое задание, круглый стол,
Тема 4. Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о	Дерматиты. Экзема и экземоподобные	Подбор и анализ важнейших	формирование, контроль и коррекция	Тестовое задание, реферат,

<p>генодерматозах. Дерматиты. Экзема. Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.</p>	<p>заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах.</p>	<p>компонент экономического потенциала страны</p>	<p>знаний</p>	<p>доклад</p>
<p>Тема 5. Системные заболевания соединительной ткани. Токсидермии. Синдромы Стивенса-Джонсона и Лайелла. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема.</p>	<p>Системные заболевания соединительной ткани.</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 6. Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах. Зудящие дерматозы у детей.</p>	<p>Дерматиты. Экзема и экземоподобные заболевания у детей. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Понятие о генодерматозах.</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 7. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка. Склеродермия.</p>	<p>Системные заболевания соединительной ткани.</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад,</p>

				круглый стол,
Тема 8. Микозы, кандидозы. Микозы..	Микозы, кандидозы.	Написание реферата	формирование и совершенствова ние знаний	Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол, зачет
Тема 9. Пиодермии, чесотка. Пиодермии у детей различных возрастных периодов. Десквамативная эритродермия. Чесотка. Педикулез.	Пиодермии, чесотка.	Подбор и анализ важнейших компонент экономическо го потенциала страны	формирование, контроль и коррекция знаний	Тестовое задание, реферат, доклад

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

Наименование программного обеспечения, производитель
Microsoft Office Word 2010
Kaspersky Anti-virus 6/0
Adobe Reader
ОС Windows
Профессиональная, Microsoft Corp.
7-zip.org
Офисный пакет WPSOffice

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
4. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.30. Клиническая фармакология _____

по специальности _____ 31.05.01. Лечебное дело _____

квалификация выпускника Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г _____

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Клиническая фармакология (КФ) изучает воздействие лекарственных средств на организм больного человека. Развитие клинической фармакологии началось с 60-х годов, когда во многих странах резко повысились требования к испытанию новых фармакологических средств. Появилась необходимость разработки принципов и методов всестороннего изучения действия фармакологических препаратов в клинических условиях.

Целью обучения клинической фармакологии является обучение студентов выбору эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств для проведения рациональной дифференцированной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, взаимодействию, нежелательным лекарственным реакциям, положений доказательной медицины.

Задачи изучения дисциплины:

- изложить основные вопросы клинической фармакологии;
- обучить студента фармакокинетике (ФК) и фармакодинамике (ФД) основных лекарственных средств (ЛС), используемых для фармакотерапии, а также их возможные изменения при нарушении функций различных органов и систем;
- сформировать умения и навыки, необходимые в деятельности врача, для проведения индивидуализированной фармакотерапии больных путем выбора эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств;
- научить адекватным методам контроля эффективности и безопасности назначенной терапии.

2. Место дисциплины в структуре ОП по специальности

Клиническая фармакология входит в перечень курсов вариативной части ОП и относится к числу клинических дисциплин, необходимых для назначения лечения больных с различной патологией внутренних болезней. Для этой дисциплины необходимо получение теоретических знаний: по анатомии, гистологии, физиологии, патанатомии; получение клинических знаний по пропедевтике внутренних болезней, внутренним болезням, акушерству, гинекологии, хирургии.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируется компетенция:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК -1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	<p>ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания неотложной медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1 ИД 2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ПК-1 ИД3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, сотсоаниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ПК – 1 ИД 4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- групповую принадлежность и ФД основных групп ЛС – вид фармакологического действия ЛС, действие ЛС через рецептор путем непрямого изменения эффекта эндогенного агониста, путем ингибирования транспортных процессов, ферментов и других смешанных эффектов;

- понятие о стереоизомерии;
- характеристику основных ФК параметров ЛС, их динамику, режим дозирования при различной сопутствующей патологии, а также особенности ФК у новорожденных, детей и пожилых лиц, женщин в период беременности и лактации, в зависимости от характера заболевания и функционального состояния организма больного, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания), фено- и генотипа метаболических путей;
- основные принципы проведения ФК исследований и мониторингового наблюдения за концентрацией ЛС (особенно ЛС с узким терапевтическим индексом: дигоксин, антиаритмики Ia и Ib класса, аминогликозиды, фенобарбитал, дифенин, цитостатики и др.); изучение фармацевтического взаимодействия ЛС;
- особенности дозирования ЛС с учетом хронобиологии и хронофармакологии; включая особенности всасывания, метаболизма, выведения ЛС, проявлений фармакологических эффектов;
- принципы математического моделирования для выбора режима дозирования ЛС;
- методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп ЛС;
- основные НЛР наиболее распространенных ЛС, их выявление, классификацию и регистрацию. Способы профилактики и коррекции НЛР;
- основы формулярной системы (формулярный список, формулярную статью) и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний;
- положения ДМ и ее уровни;
- фазы клинического исследования новых ЛС;
- взаимосвязь ФК, ФД, клинической эффективности и безопасности ЛС у больных с различной стадией поражения основных функциональных систем.

Уметь:

- анализировать и использовать результаты исследования ФК и ФД ЛС;
- проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС;
- определять оптимальный режим дозирования ЛС; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС; знать особенности выбора ЛС в зависимости от сроков беременности, при лактации; проведение фармакологических проб для оценки индивидуальной чувствительности к ЛС;
- выявлять НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, классифицировать, регистрировать и предлагать способы их профилактики и коррекции;
- читать, понимать и оценивать протоколы клинических исследований новых ЛС;
- выбирать ЛС для формирования лекарственного формуляра;
- использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;
- решать ситуационные задачи, тесты и проводить экспертную оценку

правильности выбора, эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного больного;

- собирать фармакологический и аллергологический анамнез (ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8).

Владеть:

- правилами врачебной этики и деонтологии; решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного;

- необходимым комплексом рутинных (опрос, осмотр) и специальных лабораторных и функциональных методов исследования по системам для оценки ФД эффектов ЛС и интерпретировать полученные данные; выбирать методы адекватного контроля эффективности и безопасности лечения и предсказать риск развития НЛР;

- информацией о влиянии ЛС на параметры качества жизни, навыками проведения комбинированного назначения ЛС.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения. Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетные единицы (108 часов)**

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		В
Контактные часы(всего)	56	56
В том числе:		
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы(ЛР)	-	-
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	25	25
В том числе:		
Расчетно-графические работы	-	-
Реферат	-	-
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	9	9
1. Изучение основных и дополнительных источников литературы		
2. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	8	8
3. Составление плана-конспекта	8	8
Курсовой проект (работа)	-	-

Контроль (всего)	27	27
Форма промежуточной аттестации: Экзамен (В)		экзамен
Общая трудоемкость	108/3	108/3

3. Структура и содержание дисциплины

3.1. Структура дисциплины

п / п	Раздел дисциплины	се - мес тра	Объем включая самостоятельную				Формы ко нтроля успеваем ости (по неделям)
			Л	П З	Л Р	С Р	
	В семестр						
1	Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и поня- тий. Разделы клиниче- ской фармакологии. Значение фармакокине- тики и фармакодинами- ки в рациональном вы- боре лекарственных препаратов.	1-2	3	4		3	Обсужде ние доклад ов
2	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении недоста- точности кровообраще- ния.	3-4	3	4		3	Блиц-опрос
3	КФ антиангинальных средств. Стандарты веде ния больных с раз- личными клиническими формами ИБС. КФ	5-6	2	4		3	Обсужде ние доклад ов

4	КФ лекарственных средств, используемых при нарушении сосудистого тонуса (антигипертензивные и	7-8	2	4		3	Блиц-опрос
5	КФ антиаритмических средств.	9-10	2	4		3	Тестирование
6	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома	11-12	2	4		3	Обсуждение докладов
7	КФ противовоспалительных средств	13-14	2	4		2	Тестирование
8	КФ лекарственных средств,	15	2	4		2	Блиц-опрос
9	КФ противомикробных средств. КФ антибиотиков. Принципы антибактериальной терапии. Основные механизмы формирования резистентности к антибиотикотерапии.	16	2	4		3	Обсуждение докладов
10	Промежуточная аттестация	17			27	-	Экзамен в устной
	ИТОГО:		20	36	27	25	

5.2 .Структура дисциплины для заочной формы обучения.

Заочной формы обучения по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» учебным планом не предусмотрено.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Клиническая фармакология», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
11 семестр (В)						
Тема 1.	Предмет клинической фармакологии. Роль знаний по клинической фармакологии в работе врача. Фармакогенетика.	2	Содержание терминов и понятий. Разделы клинической фармакологии. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Расчеты основных фармакокинетических показателей. Взаимосвязь фармакодинамики и фармакокинетики. Побочные действия, лекарственных средств. Влияние лекарств на плод и новорожденного. Разбор схемы истории болезни, роль каждого из разделов схемы для изучения дисциплины.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	Знать: определение понятия «клиническая фармакология», «фармакология», «фармакотерапия», различия между ними, предмет и задачи клинической фармакологии. Уметь: оценивать фармакокинетические параметры лекарственных средств, прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, оценивать возможные взаимодействия препаратов. Владеть: общими вопросами клинической фармакологии; информацией об основных фармакокинетических процессах, основных	Лекции-беседы, тематический семинар

					фармакокинетических константах и их практическом применении, о механизмах действия лекарственных средств, о видах нежелательных лекарственных реакций, о межлекарственных взаимодействиях.	
Тема 2.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении недостаточности кровообращения. Стандарты ведения больных с ХСН. КФ гликозидных и негликозидных кардиотоников. КФ диуретиков.	2	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении недостаточности кровообращения. Стандарты ведения больных с ХСН. КФ гликозидных и негликозидных кардиотоников. КФ диуретиков. Определение ХСН. Классификация ХСН по стадиям и переносимости физической нагрузки. Основные звенья патогенеза ХСН и возможности воздействия на них. Цели медикаментозной терапии ХСН.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	Знать: основные механизмы развития ХСН и способы воздействия на них с помощью фармакотерапии; основные принципы рациональной фармакотерапии хронической сердечной недостаточности (ХСН). Уметь: назначать необходимые лекарственные препараты при различных видах и тяжести течения хронической сердечной недостаточности. Владеть: вопросами клинической фармакологии основных групп препаратов, используемых для	Проблемная лекция, тематический семинар

					лечения ХСН (ингибиторов АПФ, диуретиков, β -адреноблокаторов, сердечных гликозидов, антагонистов альдостерона, блокаторов ангиотензиновых рецепторов).	
Тема 3.	КФ антиангинальных средств. Стандарты ведения больных с различными клиническими формами ИБС. КФ гиполипемических средств. КФ средств, влияющих на гемостаз.	3	Основные факторы, способствующие развитию стенокардии и возможности воздействия на них. Цели медикаментозной терапии ИБС. Нитраты: клиническая фармакология, место в лечении ИБС. Основные трудности терапии нитратами (толерантность и пути её преодоления). Оценка эффективности лечения нитратами. Классификация и механизм действия β -адреноблокаторов. Основные эффекты β -блокаторов, место в терапии ИБС, тактика назначения. Антагонисты кальция: клиническая фар-	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	Знать: определение и классификацию ИБС, основные факторы, способствующие развитию стенокардии и возможности воздействия на них, цели медикаментозной терапии ИБС. Уметь: назначать необходимые лекарственные препараты при различных клинических формах ИБС (стенокардии напряжения, стенокардии Принцметала, микроваскулярной стенокардии, безболевой ишемии миокарда). Владеть: информацией об основных видах коронарной обструкции и связанных с ними клинических форм	Проблемная лекция, тематический семинар

			<p>макология, место в терапии ИБС.</p> <p>Другие антиангинальные средства: мио-кардиальные цитопротекторы (триметазидин, ранолазин), блокаторы If – рецепторов синусового узла (ивабрадин), от-крыватели калиевых каналов (никорандил). Место этих препаратов в терапии ИБС.</p>		<p>ИБС; о классификации и свойствах основных групп антиангинальных и гиполипидемических средств; об основных принципах рациональной фармакотерапии ишемической болезни сердца (ИБС).</p>	
Тема 4.	<p>КФ лекарственных средств, используемых при нарушении сосудистого тонуса (антигипертензивные и антигипотензивные средства). Национальные рекомендации по ведению больных с артериальной гипертензией.</p>	3	<p>Принципы выбора препарата, определение путей введения, рационального режима дозирования препарата с учетом тяжести заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, состояние органов экскреции и метаболизма, влияние препарата на сократимость миокарда, состояние периферических сосудов, лекарственного взаимодействия, степени и типа нарушений желудочной секреции,</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4</p>	<p>Знать: определение понятий: артериальная гипертензия (АГ), симптоматическая гипертензия, гипертоническая болезнь, классификацию ГБ, оценку риска сердечно-сосудистых осложнений, основные патогенетические механизмы повышения АД и возможности воздействия на них.</p> <p>Уметь: назначать необходимые лекарственные препараты пациентам с ГБ и различной сопутствующей патологией</p>	<p>Проблемные лекции, тематический семинар</p>

			<p>наличия непереносимости, данных ФК, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Синдром отмены. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Методы оценки эффективности и безопасности.</p>		<p>и различной степенью риска сердечно-сосудистых осложнений. Владеть: информацией об основных патогенетических механизмах повышения артериального давления (АД) и возможностях воздействия на них; о целях лечения гипертонической болезни (ГБ); о классификации и свойствах основных групп гипотензивных средств; о принципах рациональной фармакотерапии гипертонической болезни (ГБ).</p>	
Тема 5.	КФ антиаритмических средств. Стандарты применения непрямы антикоагулянтов.	2	<p>Стандарты лечения больных мерцательной аритмией. Выбор препаратов для контроля частоты ритма и профилактики пароксизмов. Профилактика тромбоэмболических осложнений, использование антиагрегантов и непрямы антикоагулянтов.</p>	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	<p>Знать: потенциал действия – основные фазы, отличия пейсмекерных клеток от сократительных кардиомиоцитов, механизмы развития аритмий, классификацию антиаритмических препаратов с указанием точек их влияния на потенциал действия.</p>	Проблемная лекция, тематический семинар

					<p>Уметь: назначать необходимые лекарственные препараты пациентам с нарушениями ритма сердца.</p> <p>Владеть: информацией об основных электрофизиологических механизмах нормального ритма сердца и развития его нарушений; о классификации и свойствах основных классов антиаритмических средств; о нежелательных лекарственных реакциях основных классов антиаритмических средств; об основных принципах рациональной фармакотерапии нарушений сердечного ритма.</p>	
Тема 6.	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома бронхиальной обструкции. Стандарты	2	Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких. Гибкое дозирование ИГКС («SMART- терапия»). Диагностика, коррекция и профилактика	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	<p>Знать: определение, классификацию, основные звенья патогенеза БА и способы воздействия на них. Место противовоспалительной и бронхолитической терапии в лечении БА</p>	Проблемная лекция, тематический семинар

	<p>ведения больных с ХОБЛ.</p>		<p>нежелательных реакций. Синдром десенситизации рецептора (тахифилаксия, интернализация и снижение регуляции - развитие резистентности к бета-стимуляторам), способы его коррекции и профилактики. Методы оценки эффективности и безопасности.</p>	<p>(классификации препаратов). Особенности патогенеза ХОБЛ. Уметь: назначать необходимые лекарственные препараты пациентам с бронхиальной астмой и ХОБЛ различной степени тяжести. Владеть: основными патогенетическими механизмами развития бронхиальной астмы (БА) и хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ), классификацией и свойствами основных классов бронхолитиков и средств базисной терапии бронхиальной астмы; информацией об нежелательных лекарственных реакциях основных классов бронхолитиков и средств базисной терапии бронхиальной астмы; о ступенчатой терапии бронхиальной астмы и ХОБЛ; о критериях</p>	
--	--------------------------------	--	---	--	--

					контроля эффективности лечения бронхиальной астмы.	
Тема 7.	КФ противовоспалительных средств (НПВС и глюкокортикоидов).	2	Классификация СКС, основные фармакодинамические эффекты и фармакокинетические особенности. Виды терапии СКС: заместительная, супрессивная, фармакодинамическая. Режимы фармакодинамической терапии. Варианты перевода пациента на альтернирующую терапию. Нежелательные лекарственные реакции. Контроль терапии СКС. Клинические проявления и факторы риска развития вторичной надпочечниковой недостаточности. Способы постепенной отмены СКС в зависимости от дозы и продолжительности терапии СКС. Способы профилактики вторичной	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	Знать: принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом особенностей воспалительного процесса: локализации, интенсивности, состояния ЖКТ, системы кровообращения и др., возможные взаимодействия при их комбинированном назначении с препаратами других групп. Уметь: выбрать НПВС в зависимости от цели назначения этого препарата (противовоспалительное средство, анальгетик, антипиретик); назначать различные режимы терапии СКС в зависимости от цели лечения; переводить пациентов на альтернирующую схему	Проблемная лекция, тематический семинар

			надпочечниковой недостаточности.		терапии СКС; отменять СКС в зависимости от исход- ной дозы препарата и длительности терапии; контролировать эффективность и безопасность лечения НПВС и СКС. Владеть: информацией о клинической фармакологии стероидных (СКС) и нестероидных (НПВС) противовоспалительных средств; о показаниях и проти- вопказаниях к назначению НПВС и СКС; о проблемах использования НПВС и СКС; о нежелательных лекарственных реакциях при использовании НПВС и СКС, способов их профилактики; об основных принципах рациональной фармакотерапии НПВС и системными кортикостероидами	
Тем а 8.	КФ лекарственных средств,	2	Тактика назначения антисекреторных средств для лечения и	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Знать: основные звенья патогенеза язвенной болезни желудка и	Проблемная лекция, тематическ

<p>используемых при заболеваниях органов пищеварения.</p>		<p>профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиническая фармакология прокинетиков (метоклопромид, домперидон, цизаприд, тримебутин). Клиническая фармакология гастроцитопротекторов (висмута трикалия цитрат, висмута коллоидный субцитрат, мизопростол, карбеноксолол, сукральфат). Тактика назначения антисекреторных средств и прокинетиков для лечения и профилактики ГЭРБ, функциональной диспепсии, НПВС-гастропатии.</p>	<p>ПК-1.4</p>	<p>двенадцатиперстной кишки, способы воздействия на основные факторы агрессии: эндогенные (соляная кислота) и экзогенные (<i>H.pylori</i> инфекция), клиническая значимость устранения этих факторов (заживление язвенного дефекта и профилактика рецидивирования процесса язвообразования). Уметь: назначать рациональную терапию пациентам с различными вариантами течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, в зависимости от наличия или отсутствия <i>H.pylori</i> инфекции. Владеть: информацией о клинической фармакологии антисекреторных средств; о клинической фармакологии прокинетиков и гастроцитопротекторов; о принципах рациональной фармакотерапии язвенной</p>	<p>ий семинар</p>
---	--	--	---------------	--	-------------------

					болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), функциональной диспепсии, НПВС-гастропатии.	
Тема 9.	КФ противомикробных средств. КФ антибиотиков. Принципы антибактериальной терапии. Основные механизмы формирования резистентности к антибиотикотерапии. Понятие о минимальной подавляющей концентрации антибиотика, средней терапевтической и токсической концентрации. КФ противовирусных	2	Принципы рационального выбора (эмпирическая и целенаправленная антибактериальная терапия) и определение режима дозирования антимикробного препарата, особенности фармакокинетики антимикробных препаратов при патологии желудочно-кишечного тракта, органов метаболизма и экскреции. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Комбинация антимикробных ЛС и возможные взаимодействия	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4	Знать: основные клинически значимые патогены и вызываемые ими инфекционные заболевания, механизмы резистентности, общие особенности антимикробных препаратов, виды антимикробной фармакотерапии, принципы антимикробной терапии, классификацию антибиотиков и их механизмы действия. Уметь: назначать рациональную терапию пациентам с внебольничной пневмонией различной степени тяжести; оценивать результаты микробиологического исследования для изменения антимикробной	Проблемная лекция, тематический семинар

	средств.		при комбинированном назначении с препаратами других групп		терапии; производить замену антимикробного препарата в случае его неэффективности. Владеть: информацией об основных механизмах антибиотикоустойчивости бактерий; о современной классификации антибактериальных препаратов; о механизмах действия, спектра антимикробной активности, клиникофармакологической характеристике основных групп антимикробных препаратов, об общих принципах антимикробной химиотерапии; об этиологии и рациональной фармакотерапии внебольничных пневмоний	
	Итого:	20				

5.4. Клинические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	Тема дисциплины	Наименование клинических и семинарских занятий	Объем в часах
11 семестр			
1.	Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Разделы клинической фармакологии. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Расчеты основных фармакокинетических показателей. Взаимосвязь фармакодинамики и фармакокинетики. Побочные действия, лекарственных средств. Фармакогенетика.	Роль знаний по клинической фармакологии в работе врача. Разбор схемы истории болезни, роль каждого из разделов схемы для изучения дисциплины. Значение фармакокинетики для выбора ЛС и определения режима их дозирования: путь введения, всасываемость, биодоступность, биоэквивалентность, связь с белками плазмы, объем распределения, метаболизм, период полувыведения, клиренс, пути и скорость выведения.	4
2.	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении недостаточности кровообращения. Стандарты ведения больных с ХСН. КФ гликозидных и негликозидных кардиотоников. КФ диуретиков.	Определение ХСН. Классификация ХСН по стадиям и переносимости физической нагрузки. Основные звенья патогенеза ХСН и возможности воздействия на них. Цели медикаментозной терапии ХСН. Препараты с инотропным влиянием на миокард: сердечные гликозиды (дигоксин, строфантин),	4

		негликозидные кардиотоники (допамин, добутамин, амринон, милринон, эноксимон, левосимендан).	
3.	КФ антиангинальных средств. Стандарты ведения больных с различными клиническими формами ИБС. КФ гипохолестеринемических средств. КФ средств, влияющих на гемостаз.	Основные факторы, способствующие развитию стенокардии и возможности воздействия на них. Цели медикаментозной терапии ИБС. Нитраты. Основные трудности терапии нитратами (толерантность и пути её преодоления). Оценка эффективности лечения нитратами. Классификация и механизм действия бета-адреноблокаторов. Основные эффекты бетаблокаторов, место в терапии ИБС, тактика назначения	4/0,11
4.	КФ лекарственных средств, используемых при нарушении сосудистого тонуса (антигипертензивные и антигипотензивные средства). Национальные рекомендации по ведению больных с артериальной гипертензией.	Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Синдром отмены. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Методы оценки эффективности и безопасности. Тактика назначения медикаментозной терапии ГБ в зависимости от степени риска сердечнососудистых осложнений. Рациональные и нерациональные лекарственные	4

		комбинации. Целевые уровни АД.	
5.	КФ антиаритмических средств. Стандарты применения непрямых антикоагулянтов.	Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Стандарты лечения больных мерцательной аритмией. Выбор препаратов для контроля частоты ритма и профилактики пароксизмов. Профилактика тромбоэмболических осложнений, использование антиагрегантов и непрямых антикоагулянтов.	4
6.	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома бронхиальной обструкции. Стандарты ведения больных с ХОБЛ.	Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких. Гибкое дозирование ИГКС («SMART- терапия»). Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Синдром десенситизации рецептора (тахифилаксия, ин-тернализация и снижение регуляции - развитие резистентности к бета-стимуляторам), способы его коррекции и	4

		профилактики. Методы оценки эффективности и безопасности.	
7.	КФ противовоспалительных средств (НПВС и глюкокортикоидов).	Клинические проявления и факторы риска развития вторичной надпочечниковой недостаточности. Способы постепенной	4

		отмены СКС в зависимости от дозы и продолжительности терапии СКС. Способы профилактики вторичной надпочечниковой недостаточности. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом особенностей воспалительного	
8.	КФ лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения.	Тактика назначения антисекреторных средств для лечения и профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиническая фармакология прокинетиков (метоклопромид, домперидон, цизаприд, тримебутин). Клиническая фармакология гастроцитопротекторов (висмута трикалия	4
9.	КФ противомикробных средств. КФ антибиотиков. Принципы антибактериальной терапии. Основные механизмы формирования резистентности к антибиотикотерапии. Понятие о минимальной	Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Методы контроля ан-	4
	ИТОГО:		36

5.6. Самостоятельная работа

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
11 семестр				
1.	Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Разделы клинической фармакологии. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Расчеты основных фармакокинетических показателей. Взаимосвязь фармакодинамики и фармакокинетики. Побочные действия, лекарственных средств. Фармакогенетика.	Составление плана-онспекта Написание реферата	1-2 неделя	4
2.	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении недостаточности кровообращения. Стандарты ведения больных с ХСН. КФ гликозидных и негликозидных кардиотоников. КФ диуретиков.	Написание реферата	3-4 неделя	4
3.	КФ антиангинальных средств. Стандарты ведения больных с различными клиническими формами ИБС. КФ гипохоле-	Подготовка к клиническим занятиям по теме	5-6 неделя	2

	стеринемиических средств. КФ средств, влияющих на гемостаз.			
4.	КФ лекарственных средств, используемых при нарушении сосудистого тонуса (антигипертензивные и антигипотензивные средства). Национальные рекомендации по ведению больных с артериальной гипертензией.	Написание реферата Подготовка к клиническим занятиям по теме	7-8 неделя	2
5.	КФ антиаритмических средств. Стандарты применения непрямы антикоагулянтов.	Составление плана- конспекта	9-10 неделя	2
6.	КФ лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома бронхиальной обструкции. Стандарты ведения больных с ХОБЛ.	Составление плана- конспекта Подготовка к лабораторным занятиям по теме	11-12 неде- ля	3
7.	КФ противовоспалительных средств (НПВС и глюкокортикоидов).	Составление плана- конспекта Написание реферата	13-14 неде- ля	1
8.	КФ лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения.	Написание реферата Подготовка к клиническим занятиям по теме	15 неделя	3
9.	КФ противомикробных средств. КФ антибиотиков. Принципы антибактериальной терапии. Основные механизмы формирования резистентности к антибиотикотерапии. Понятие о минимальной подавляющей концентрации антибиотика, средней терапевтической и	Подготовка к клиническим занятиям по теме Составление плана- конспекта Написание реферата	16 неделя	4

токсической концентрации. КФ противовирусных средств.			
ИТОГО:			25

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

Литература для самостоятельной работы:

1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. Г. Кукеса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с.

2. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. К. Кевра [и др.]; под ред. М. К. Кевра. - Минск: Вышэйшая школа, 2015. - 575 с. -

3. Петров, В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс[Электронный ресурс]: учебник / В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. -

4. Клиническая фармакология и фармакотерапия[Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с.

5. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Д.А. Сычев и др. / под ред. В.Г. Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. -

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

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

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<p>ПК -1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания неотложной медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1 ИД 2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ПК-1 ИД3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, сотсоаниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ПК – 1 ИД 4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>	

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	Неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ПК -1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания неотложной медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания неотложной медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1 ИД 2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>					
<p>Знать: - стандарты медицинской помощи населению, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи населению</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Рефераты, тесты, зачет, экзамен
<p>Уметь: анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть: разработкой плана</p>	Частичное	Несистематичес	В	Успешное и	

лечения с учетом клинической картины (профстандарт), специальной медицинской терминологией с учетом международных непатентованных названий лекарственных препаратов и их торговых наименований	владение навыками	кое применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
ПК – 1 ИД 4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.					
Знать: порядки оказания медицинской помощи населению, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов, знать классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; взаимодействие препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Рефераты, тесты, зачет, экзамен
Уметь: назначить медикаментозную терапию с учетом клинической	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие	Сформированные умения	

картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов, уметь анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств.			ошибки		
Владеть: владеть навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-1 ИДЗ Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, сотсениях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.					
Знать: знать классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Рефераты, тесты, зачет, экзамен

<p>средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.</p>					
<p>Уметь: уметь анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания, оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов (профстандарт), владеть навыками применения лекарственных</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний					
---	--	--	--	--	--

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

Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации

1. Основные разделы клинической фармакологии. Принципы классификации лекарственных средств.
2. Номенклатура лекарственных средств: понятие о лекарственном веществе, лекарственном препарате, фармакологическом средстве.
3. Общие вопросы фармакодинамики. Взаимодействие лекарственного средства с органом мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта. Определение основных понятий: фармакологический, клинический эффекты, побочное действие лекарственных средств
4. Механизм и виды действия лекарственных препаратов, понятие избирательности действия.
5. Фармакокинетика лекарственных средств. Основные закономерности прохождения веществ через биологические мембраны.
6. Пути введения лекарственных средств. Характеристика наиболее часто применяемых путей введения, преимущества и недостатки.
7. Всасывание лекарственных веществ при различных путях введения. Основные механизмы всасывания и факторы, влияющие на этот процесс.
8. Дать определение понятиям: биодоступность, период полувыведения, константа элиминации, клиренс, объём распределения, равновесная концентрация.
9. Динамика фармакокинетических параметров в зависимости от возраста, пола, функционального состояния сердечно-сосудистой, нейроэндокринной, бронхолегочной, пищеварительной, мочеполовой систем.
10. Дозирование, лекарственных веществ. Зависимость фармакологического эффекта от дозы. Фармакоэпидемиология (ABC-VEN анализ)
11. Доказательная медицина. Формулярная система
12. Распределение лекарственных веществ в организме. Биологические барьеры.
13. Определение метаболизма ЛС. Основные реакции метаболизма в организме.
14. Пути выведения лекарственных средств из организма. Понятие о почечном клиренсе, коэффициенте элиминации.
15. Виды взаимодействия лекарственных веществ по направленности

- действия.
16. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств.
Примеры.
 17. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств.
Примеры.
 18. Физико-химическое (фармацевтическое) взаимодействие лекарственных веществ. Примеры.
 19. Побочное действие лекарственных средств, методы их выявления, профилактики и коррекции. Механизмы возникновения и методы прогнозирования возможного развития побочного действия.
 20. Определение и классификация побочных эффектов лекарственных средств.
 21. Основное и побочное действие лекарственных средств. Аллергические реакции. Идиосинкразия. Токсические эффекты.
 22. Виды действия лекарственных веществ. Виды лекарственной терапии.
 23. Значение пола и возраста в действии и применении лекарственных средств. Особенности дозирования лекарств в детской практике и лицам старше 60 лет.
 24. Применение лекарственных средств у беременных женщин, особенности фармакокинетики при беременности.
 25. Классификация НПВС по выраженности противовоспалительной активности и степени селективности.
 26. Фармакодинамика НПВС, основные фармакологические эффекты, биологическая роль простагландинов.
 27. Побочные эффекты НПВС (на примере любого препарата) и возможности их предупреждения.
 28. Антагонисты рецепторов к ангиотензину 2. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 29. Антациды. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 30. Антиагреганты. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 31. Антигипертензивные средства. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 32. Антидепрессанты. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 33. Антитромботические лекарственные средства. Классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
 34. Бета-адреноблокаторы. Классификация, фармакокинетика,

- фармакодинамика, побочные эффекты, противопоказания, взаимодействие.
35. Механизм антиагрегационного действия и побочные эффекты аспирина.
 36. Классификация глюкокортикоидов (по происхождению, продолжительности действия).
 37. Механизм действия и побочные эффекты глюкокортикоидов.
 38. Классификация антибиотиков по механизму действия и этиотропности воздействия (с указанием конкретных групп)
 39. Бактериостатические антибактериальные средства. Классификация, механизм действия, показания, противопоказания.
 40. Клиническая фармакология пенициллинов (классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие).
 41. Клиническая фармакология цефалоспоринов, классификация, фармакокинетические различия различных поколений, побочные эффекты.
 42. Клиническая фармакология антибиотиков аминогликозидов.
 43. Клиническая фармакология фторхинолонов: классификация, спектр действия, фармакодинамика, побочные эффекты.
 44. Клиническая фармакология антибиотиков тетрациклинового ряда и макролидов.
 45. Клиническая фармакология сульфаниламидных препаратов (классификация, фармакокинетика, фармакодинамика).
 46. Гипотензивные средства: основные классы, препараты первого ряда выбора (с указанием конкретных групп).
 47. Клиническая фармакология бета-адреноблокаторов (классификация, фармакокинетика, фармакодинамика).
 48. Клиническая фармакология бета-адреноблокаторов (показания, противопоказания, побочные эффекты).
 49. Клиническая фармакология и-АПФ: классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты.
 50. Клиническая фармакология блокаторов медленных кальциевых каналов (классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты).
 51. Клиническая фармакология диуретиков. фармакокинетика, фармакодинамика, побочные действия, взаимодействие.
 52. Клиническая фармакология альфа-адреноблокаторов: классификация, показания, противопоказания, фармакодинамика.
 53. Клиническая фармакология петлевых диуретиков (показания, механизм действия, побочные эффекты).
 54. Клиническая фармакология антигипертензивных средств центрального действия: механизм действия, гемодинамические и побочные эффекты. Клиническая фармакология антиангинальных препаратов: классификация нитратов, их

фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие и взаимодействие.

55. Клиническая фармакология кардиотонических препаратов: механизм действия, показания, противопоказания.
56. Сердечные гликозиды (фармакодинамика, показания, противопоказания).
57. Сердечные гликозиды (классификация по полярности, особенности фармакокинетики каждой группы).
58. Основные виды нарушений ритма сердца, классификация антиаритмических препаратов.
59. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов: механизм действия и побочные эффекты каждого класса.
60. Клиническая фармакология антиаритмических средств, классификация, показания, противопоказания.
61. Клиническая фармакология средств, влияющих на моторику желудочно-кишечного тракта (прокинетики)
62. Средства, усиливающие секрецию желез желудка. Средства заместительной терапии.
63. Средства, блокирующие М-холинорецепторы. Классификация, показания, противопоказания, побочные эффекты.
64. Блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов: фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие.
65. Блокаторы протонной помпы: фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие.
66. Клиническая фармакология антацидов: классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие, показания.
67. Клиническая фармакология холеретиков и холецистокинетиков.
68. Гастроцитопротекторы: классификация, фармакокинетика, фармакодинамика.
69. Метилксантиновые производные – механизм действия, побочные эффекты.
70. Клиническая фармакология стабилизаторов мембран тучных клеток. Механизм действия, побочные эффекты, особенности применения.
71. Клиническая фармакология адреномиметиков (классификация, фармакодинамика, побочные эффекты).
72. Клиническая фармакология холинолитиков: классификация, фармакокинетика, фармакодинамика.
73. Препараты инсулина: классификация, осложнения инсулинотерапии и методы предупреждения.
74. Клиническая фармакология пероральных гипогликемических средств (классификация, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты).
75. Производные сульфонилмочевины: классификация, фармакокинетика,

- фармакодинамика, показания к применению.
76. Анти тиреоидные средства: классификация, фармакодинамика, побочное действие, взаимодействие.
 77. Механизм действия и показания к применению йодсодержащих препаратов.
 78. Средства, влияющие на свёртывание крови: антиагреганты (классификация, фармакодинамика, побочные эффекты).
 79. Антикоагулянты: классификация, фармакодинамика, побочные эффекты.
 80. Ненаркотические анальгетики. Классификация, механизм действия, показания, противопоказания.
 81. Клиническая фармакология нейролептиков: классификация, показания, фармакокинетика, фармакодинамика.
 82. Клиническая фармакология антидепрессантов: классификация, фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие.
 83. Актовегин. Характеристика препарата.
 84. Альтеплаза. Характеристика препарата.
 85. Амиодарон. Характеристика препарата.
 86. Амоксиклав. Характеристика препарата.
 87. Атропин. Характеристика препарата.
 88. Ацетилсалициловая кислота. Характеристика препарата.
 89. Бисопролол. Характеристика препарата.
 90. Верапамил. Характеристика препарата.
 91. Глибенкламид. Характеристика препарата.
 92. Индапамид. Характеристика препарата.
 93. Каптоприл. Характеристика препарата.
 94. Клопидогрель. Характеристика препарата.
 95. Лоперамид. Характеристика препарата.
 96. Мелоксикам. Характеристика препарата.
 97. Метформин. Характеристика препарата.
 98. Нитроглицерин. Характеристика препарата.
 99. Нифедипин. Характеристика препарата.
 100. Омепразол. Характеристика препарата.
 101. Фуросемид. Характеристика препарата
 102. Аторвастатин. Характеристика препарата
 103. Розувастатин. Характеристика препарата.
 104. Дилтиазем. Характеристика препарата
 105. Тикагрелор. Характеристика препарата
 106. Левофлоксацин. Характеристика препарата.
 107. Ривароксабан. Характеристика препарата
 108. Валсартан. Характеристика препарата
 109. Цефепим. Характеристика препарата
 110. Варфарин. Характеристика препарата

Темы рефератов для проведения текущего контроля

1. Лекарственные взаимодействия, разновидности, клиническое значение.
2. Современные методы оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Клинические исследования. Понятие о «надлежащей клинической практике» (Good Clinical Practice – GCP).
3. Понятие о медицине, основанной на доказательствах. Принципы рационального поиска клинико-фармакологической информации.
4. Нежелательное действие лекарственных средств, разновидности. Понятие о побочном эффекте, нежелательном явлении, нежелательной лекарственной реакции, токсическом действии.
5. Понятие о фармаконадзоре, его предназначение и функционирование.
6. Особенности применения лекарственных средств при беременности.
7. Особенности применения лекарственных средств у детей и пожилых.
8. Формулярная система обеспечения и применения лекарственных средств. Понятие о больничном лекарственном формуляре.
9. Клиническая фармакология (КФ) нестероидных противовоспалительных препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
10. КФ глюкокортикоидов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
11. КФ бета-адреноблокаторов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, нежелательные реакции.
12. КФ ингибиторов АПФ: фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
13. КФ блокаторов медленных кальциевых каналов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
14. КФ диуретиков: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
15. КФ антибиотиков группы пенициллинов: классификация, спектр активности, фармако- кинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
16. КФ антибиотиков группы цефалоспоринов: классификация, спектр активности, фарма- кокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
17. КФ антибиотиков группы хинолонов/фторхинолонов:

классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.

18. КФ антибиотиков группы макролидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.

19. КФ антибиотиков группы аминогликозидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.

Тестовые задания для текущего контроля

1. Что входит в предмет изучения клинической фармакологии?

1.25 фармакодинамика

1.25 фармакокинетика

1.25 комплаентность

0.00 общая рецептура

1.25 лекарственное взаимодействие

2. Механизм действия лекарственных средств изучает:

0.00 фармакокинетика

0.00 фармакогенетика

5.00 фармакодинамика

3. Биодоступность – это часть принятой внутрь дозы лекарственного средства:

0.00 всосавшаяся в желудочно-кишечном тракте

0.00 поступившая в орган-мишень из крови

0.00 поступившая в системный кровоток в неактивной форме

5.00 поступившая в системный кровоток в активной форме

4. При биотрансформации лекарственных средств в организме, как правило, образуются:

0.00 более липофильные метаболиты

5.00 более гидрофильные метаболиты

0.00 более активные метаболиты

5. К парентеральным путям введения лекарственных средств относятся:

5.00 инъекционный

0.00 сублингвальный

0.00 трансбукальный

0.00 ректальный

6. Толерантность – это:

5.00 постепенное ослабление действия препарата до полной утраты при длительном приеме

0.00 постепенное усиление действия препарата при длительном приеме
0.00 тахифилаксия

7. Лекарственное средство попадает в кровь, минуя печень, при введении:

5.00 сублингвально
0.00 подкожно
0.00 перорально

8. Что изучает фармакокинетика?

0.00 механизм действия препаратов
1.00 всасывание лекарств
1.00 связывание лекарств с белком
1.00 распределение лекарств в организме
1.00 биотрансформацию
1.00 выведение лекарств

9. Укажите факторы, влияющие на изменение фармакодинамики лекарств у лиц пожилого возраста

2.50 замедление опорожнения желудка
0.00 уменьшение проницаемости капилляров
0.00 повышение связи лекарств с белками плазмы
2.50 снижение клубочковой фильтрации

10. Какие факторы влияют на всасывание ЛВ при приеме внутрь?

1.25 наличие пищи в желудке и кишечнике
1.25 липофильность ЛВ
1.25 характер лекарственной формы
0.00 биодоступность ЛВ
1.25 состояние моторики ЖКТ

11. Что такое период полувыведения ЛВ ($T_{1/2}$)?

0.00 время, за которое разрушается половина введенной дозы
0.00 время, за которое выводится 50% введенного количества препарата
5.00 время, за которое концентрация препарата в крови уменьшается на 50%
0.00 время, за которое содержание препарата в организме увеличивается на 50%
0.00 время, необходимое для достижения $1/2$ равновесной концентрации
0.00 $1/2$ времени, необходимое для достижения максимальной концентрации
0.00 $1/2$ времени, необходимое для достижения максимального эффекта препарата

12. Препараты, обладающие высокой липофильностью:

1.25 хорошо всасываются в ЖКТ
0.00 плохо всасываются в ЖКТ

- 1.25 метаболизируются в печени
- 1.25 проникают через гематоэнцефалический барьер
- 0.00 выводятся почками
- 1.25 выводятся с желчью

13. Что такое фармакодинамика?

- 5.00 раздел фармакологии, изучающий механизмы действия ЛВ
- 0.00 раздел фармакологии, изучающий пути поступления ЛВ в организм
- 0.00 раздел фармакологии, изучающий пути выведения ЛС из организма

14. Основные механизмы действия ЛВ:

- 1.00 прямое химическое действие
- 1.00 действие на специфические рецепторы
- 1.00 действие на специфические ферменты
- 1.00 ингибирование транспортных систем, переносящих отдельные ионы
- 1.00 нарушение метаболических процессов, происходящих в микроорганизмах

15. Что такое агонисты рецепторов?

- 5.00 вещества, активирующие рецепторы благодаря сходству с естественным медиатором
- 0.00 вещества, блокирующие рецепторы
- 0.00 вещества, необратимо связывающиеся с рецепторами

16. Основные типы рецепторов в организме:

- 1.25 рецепторы, связанные с ионными каналами
- 1.25 рецепторы, связанные с белками
- 0.00 стероидные рецепторы
- 1.25 ядерные рецепторы
- 1.25 рецепторы, связанные с тирозинкиназой

17. Селективность действия лекарственного вещества зависит от:

- 0.00 периода полувыведения
- 0.00 способа приема
- 0.00 связи с белком
- 0.00 объема распределения
- 5.00 дозы

18. Группы препаратов, механизм действия которых заключается в физико- химическом

действии на мембраны клеток:

- 1.67 противосудорожные препараты
- 0.00 блокаторы протонной помпы
- 1.67 средства для наркоза
- 0.00 нитраты
- 1.67 антиаритмические препараты

0.00 антацидные препараты

19. Назовите виды действия лекарственных средств:

1.00 резорбтивное

1.00 местное

0.00 дополнительное

1.00 необратимое

1.00 избирательное

1.00 рефлекторное

20. Что такое нагрузочная доза?

5.00 доза, обеспечивающая необходимую среднюю терапевтическую концентрацию

0.00 доза, обеспечивающая создание высокой концентрации ЛВ в организме

0.00 доза, при которой начинают возникать токсические явления

21. Как определяется терапевтический индекс лекарственного препарата?

5.00 отношением летальной дозы к эффективной;

0.00 отношением терапевтической дозы к токсической;

0.00 отношением нагрузочной дозы к поддерживающей;

0.00 отношением эффективной дозы к летальной.

22. Что такое широта терапевтического действия?

0.00 отношение доз лекарства, при которых вызывается нежелательный или желаемый эффект

5.00 диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической дозами

0.00 средний стационарный уровень препарата в организме

23. Укажите основные фармакокинетические параметры ЛВ:

1.25 клиренс

1.25 объем распределения

1.25 период полувыведения

1.25 биодоступность

0.00 скорость всасывания

24. Что такое комплаентность?

0.00 разновидность нежелательных лекарственных реакций

2.50 приверженность пациента к лечению

0.00 правильное назначение ЛС

2.50 выполняемость пациентом врачебных рекомендаций

25. Особенности сублингвального пути введения:

2.50 ЛС при введении не подвергаются воздействиям пищеварительных ферментов

2.50 попадают в системный кровоток через верхнюю полую вену, минуя печень

0.00 возможность больших различий в скорости всасывания

0.00 большая часть подвергается пресистемной элиминации

26. Укажите механизмы абсорбции препарата:

1.00 пиноцитоз

1.00 пассивная диффузия

1.00 активный транспорт

1.00 облегченный транспорт

0.00 ионный транспорт

1.00 фильтрация

27. Методом облегченной диффузии осуществляется:

2.50 перенос глюкозы в ткани

0.00 всасывание мелких гидрофильных молекул

0.00 всасывание неполярных веществ

2.50 транспорт аминокислот через гематоэнцефалический барьер

0.00 всасывание гепарина

28. Всасывание каких лекарственных средств из желудочно-кишечного тракта снижается при приеме пищи?

1.67 ампициллина

0.00 метронидазола

1.67 ацетилсалициловой кислоты

0.00 доксициклина

1.67 тетрациклина

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного

листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объёме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для

проведения экзамена на кафедре раз- рабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа

экзаменуемых студентов учебной группы;

- практические задания, решаемые на экзамене;

- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает четыре теоретических вопроса. Проходит в устной форме. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается доцентом кафедры. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всеобщие, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. Г. Кукеса.

- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. -

2. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. К. Кевра [и др.]; под ред. М. К. Кевра. - Минск: Высшая школа, 2015. - 575 с. -

8.2 .Дополнительная литература

1. Петров, В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс[Электронный ресурс]: учебник / В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 880 с. -

2. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Д.А. Сычев и др. / под ред. В.Г.Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

3. Петров, В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс [Электронный ресурс]: учебник / Петров В.И. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 880 с. -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

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

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Раздел 1. Предмет клинической фармакологии . Роль знаний по	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор	ПК 1.

клинической фармакологии в работе врача. Фармакогенетика.	навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	
Раздел 2 КФ лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома бронхиальной обструкции. Стандарты ведения больных с ХОБЛ.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний, творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ПК 1.
Раздел 3. КФ лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ПК-1, .
Раздел 4. Клиническая фар-	Лекция, конспектирование, приобре-	Аудиторная (изучение нового	Учебники, учебные пособия.	ПК-1,

<p>макология стероидных и нестероидных противовоспа- лительных</p>	<p>тение знаний, фор- мирование умений и навыков, закрепле- ние, проверка зна- ний, умений и навы- ков, применение знаний.</p>	<p>учебного матери- ала, формирова- ние и совершен- ствование умений и навыков, обоб- щение и система- тизация знаний, контроль и кор- рекция знаний).</p>	<p>Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационн ым материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	
<p>Раздел 5. КФ лекарственны х средств, используемых при нарушении со- судистого тонуса (антигипертен- зивные и антигипотензи- вные средства). Национальные рекомендации по ведению больных с артериальной гипертензией</p>	<p>Лекция, конспекти- рование, приобре- тение знаний, фор- мирование умений и навыков, закрепле- ние, проверка зна- ний, умений и навы- ков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изу- чение нового учебного матери- ала, формирова- ние и совершен- ствование умений и навыков, обоб- щение и система- тизация знаний, контроль и кор- рекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационн ым материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>ПК-1,</p>
<p>Раздел 6. Про- тивомикробны е и противопарази- тарные средства.</p>	<p>Лекция, конспекти- рование, приобре- тение знаний, фор- мирование умений и навыков, закрепле- ние, проверка зна- ний, умений и навы- ков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изу- чение нового учебного матери- ала, формирова- ние и совершен- ствование умений и навыков, обоб- щение и система- тизация знаний,</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационн ым материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные</p>	<p>ПК-1,</p>

		контроль и коррекция знаний).	тесты. Устная речь, письмо.	
Раздел 7. КФ противоаритмических и аритмических средств. Стандарты применения непрямых антикоагулянтов.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ПК-1,

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>

4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS
<http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ)<http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055E23739В28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	<u>Б.1.Б.31. Медицинская генетика</u>
по направлению подготовки (специальности)	<u>31.05.01 Лечебное дело</u>
квалификация (степень) выпускника	<u>Врач-лечебник</u>
программа подготовки	<u>Специалитет</u>
форма обучения	<u>Очная</u>
год начала подготовки	<u>2023</u>

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: углубление базисных знаний и формирование системных знаний о природе наследственных заболеваний человека, причинах широкого клинического полиморфизма патологии, диагностике генетических заболеваний с использованием современных молекулярно-генетических, цитогенетических методов исследования, профилактики, принципах лечения наследственных болезней.

Задачи изучения дисциплины на лечебном факультете:

- Научить студентов навыкам осмотра больных и их родственников с целью выявления врожденной и наследственной патологии, усвоения клинических особенностей наследственной патологии, оценки диагностической, прогностической ценности обнаруживаемых симптомов и морфогенетических вариантов (микроаномалий) развития.

- Дать студентам представление о природе наследственных заболеваний человека, их этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении.

- Научить студентов овладению клинико-генеалогическим методом с формированием предварительного заключения о типе наследования патологии в конкретной семье.

- Обучить студентов подходам и методам выявления индивидов с повышенным риском развития широко распространенных заболеваний неинфекционной этиологии (мультифакториальных заболеваний).

- Научить основным методам диагностики наиболее распространенных форм наследственной патологии, включая современные методы цитогенетической, биохимической и молекулярно-генетической диагностики.

- Дать представление о этапах проведения, методах медико – генетического консультирования, пренатальной диагностики и просеивающих (скринирующих) программ.

- Ознакомить студентов с нравственными и правовыми нормами оказания медико – генетической помощи.

- Ознакомить студентов с компьютерными диагностическими программами и принципами компьютерной диагностики наследственных болезней.

- Знание принципов взаимодействия медико-генетической службы со всеми службами практического здравоохранения и показаний для организации потока больных.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Медицинская генетика» относится к Базовой части и преподается в 7 семестре.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Латинский язык. Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.

Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации с медицинской литературы, медицинской документации.

Биоэтика. Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы, регламентирующие деятельность врача.

Умения: уметь выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами, другими членами коллектива.

Гистология. Знания: Гаметогенез, оплодотворение. Строение клетки. Сперматогенез, овогенез и их стадии. Критические периоды для формирования органов и систем в период эмбриогенеза.

Умения: уметь определить и спрогнозировать влияние тератогенного фактора на развитие плода в зависимости от срока воздействия.

Микробиология с вирусологией. Знания: Значение генетики микробов в развитии общей генетики. Микробиологическая диагностика инфекционных заболеваний.

Умения: уметь анализировать результаты диагностики инфекционных заболеваний; Физика, математика.

Химия. Знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях. Механизмы биохимического гомеостаза, основные показатели обмена в норме и патологии, современные методы биохимических исследований в клинике.

Умения: уметь анализировать вклад химических процессов в патогенезе наследственной патологии.

Биохимия. Знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ. Строение нуклеиновых кислот. Основные этапы синтеза белка в клетках.

Умения: уметь анализировать вклад биохимических процессов в патогенезе наследственных болезней, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления нарушений в обмене белков, жиров, углеводов, микроэлементов.

Биология: наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний; биосферу и экологию.

Умения: уметь анализировать закономерности наследственности и изменчивости в развитии наследственных заболеваний, мультифакториальной патологии.

Патологическая физиология. Знания: Типовые формы нарушений обмена белков, углеводов, липидов, нуклеиновых кислот, минералов, патофизиология опухолевого роста, аллергии.

Умения: уметь анализировать значение нарушений регуляции обмена белков, углеводов.

Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами. Знания и умения, приобретаемые на дисциплине «Медицинская генетика», необходимы для изучения последующих дисциплин - Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Акушерство и гинекология; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Госпитальная терапия и др.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Выпускник, освоивший программу специалитета по дисциплине «Медицинская генетика», должен обладать следующими компетенциями и трудовыми функциями:

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-5.Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики	Знать: 1. Современные представления о геноме человека. 2. Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов. 3. Значение и основы клинико-генетического

		<p>при профессиональных задачах</p>	<p>роль в диагностике наследственной патологии, типы наследования болезней и признаков человека.</p> <p>4. Общую характеристику хромосомной патологии.</p> <p>Цитогенетический метод: сущность, виды, возможности в диагностике наследственных болезней, показания для его применения.</p> <p>8. Характеристику болезней с наследственным предрасположением; механизмы реализации наследственного предрасположения; выделение индивида в группу повышенного риска по мультифакториальному заболеванию.</p> <p>9. Принципы, этапы и содержание медико - генетического консультирования; показания для направления больного на медико - генетическое консультирование.</p> <p>10. Принципы и методы пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний; показания, сроки проведения,</p>
--	--	-------------------------------------	--

		<p>противопоказания. 11. Массовые просеивающие программы: назначение, условия проведения, перечень заболеваний, подлежащих скринингу.</p> <p>Уметь: Обоснованно направлять пациентов на медико-генетическое консультирование, с обеспечением необходимой документацией; Проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний, снижение частоты широко распространенных заболеваний мультифакториальной природы;</p> <p>Владеть: клинико-генеалогическим методом с формированием предварительного заключения о типе наследования патологии в конкретной семье; навыками осмотра больных и их родственников с целью выявления врожденной и наследственной патологии, усвоения клинических</p>
--	--	---

			особенностей наследственной патологии, оценки диагностической, прогностической ценности обнаруживаемых симптомов и морфогенетических вариантов (микроаномалий) развития
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1 - Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества	Знать: методы санитарно-просветительской работы. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов.
			Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового

			образа жизни
			Владеть: навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов/ з.е.	Семестры	
		7	
Контактные часы (всего)	46	46	
В том числе:			
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ)	30	30	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР) (всего)	26	26	
В том числе:			
Курсовой проект (работа)	-	-	
Расчетно-графические работы	-	-	
Рефераты			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	26	26	
1. Составление плана-конспекта			
2. Подготовка к практическим занятиям, решение ситуационных задач			
Контроль (всего)	-	-	
Форма промежуточной аттестации:		зачет	
Общая трудоемкость	72/2	72/2	

1. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.2. Содержание разделов дисциплины «Медицинская генетика», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	4 семестр					
Лекция 1.	Введение в медицинскую генетику. Методы диагностики наследственных заболеваний.	2	Введение в медицинскую генетику. Методы диагностики наследственных заболеваний. Предмет и задачи медицинской генетики. Возрастное удельного веса наследственной патологии в структуре заболеваемости, смертности и инвалидизации населения. Популяционно-генетические, экологические, социально-экономические и демографические аспекты наследственной патологии. Генетические основы	ОПК-5 ОПК-10	Знать: Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. Современные представления о геноме человека Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую	Проблемная лекция

		<p>гомеостаза. Генетический контроль патологических процессов. Клинико-генеалогический метод. Цитогенетические методы. Диагностика онкологических заболеваний и некоторых форм лейкозов. Биохимические методы: предположительная диагностика, подтверждающая диагностика. Современные методы: автоматизированный анализ аминокислот, жидкостная и газовая хроматография, масспектрометрия, ядерный магнитный резонанс, радиоиммунохимические и иммуноферментные методы. Молекулярно-генетические методы: характеристика основных методических приемов. ПЦР. Методы диагностики: сиквенс, анализ конформационного полиморфизма одонитевой</p>		<p>значимость морфогенетических вариантов. Значение и основы клинико-генеалогического метода диагностики наследственной патологии, типы наследования болезней и признаков человека. Общую характеристику хромосомной патологии. Цитогенетический метод: сущность, виды, возможности в диагностике наследственных болезней, показания для его применения</p> <p>Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать морфогенетические варианты, использовать соответствующую терминологию при описании клинической</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>ДНК и др. Метод сцепления генов.</p>	<p>картины (фенотипа) больного. Собрать анамнез и генеалогическую информацию, составить родословную, в графическом виде и проанализировать наследование болезни или признака в семье. Сформулировать предположительный диагноз наследственной патологии, определить необходимость дополнительного обследования, включая генетические методы</p> <p>Владеть: Способностью анализировать значимость медицинской генетики на современном этапе. Способностью анализировать и аргументировать вклад наследственных факторов в патогенез заболеваний человека.</p>
--	--	--	---	--

Лекция 2.	Семиотика и принципы клинической диагностики наследственной патологии. Классификация наследственных болезней	2	Семиотика и принципы клинической диагностики наследственной патологии. Классификация наследственных болезней. Общеклинические особенности проявления наследственных болезней. Время манифестации. Гетерохрония клинических проявлений. «Резистентность» к терапии. Специфические симптомы наследственных болезней. «Портретная» диагностика наследственных болезней. Необходимость семейного подхода при обследовании пациентов. Генетическая гетерогенность клинически сходных форм заболеваний.	ОПК-5 ОПК-10	<p>Знать: Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов. Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр;</p> <p>Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать морфогенетические</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция
-----------	--	---	---	-----------------	---	---------------------------------

					<p>варианты, использовать соответствующую терминологию при описании клинической картины (фенотипа) больного.</p> <p>Собрать анамнез и генеалогическую информацию, составить родословную, в графическом виде и проанализировать наследование болезни или признака в семье.</p> <p>Сформулировать предположительный диагноз наследственной патологии, определить необходимость дополнительного обследования, включая генетические методы.</p> <p>Выявлять пациентов с риском развития мультифакториальных заболеваний.</p> <p>Изложить результаты клинико-генетического и лабораторного</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>обследования в виде дневников и заключений в истории болезни пациента.</p> <p>Владеть: Способностью анализировать и аргументировать вклад наследственных факторов в патогенез заболеваний человека.</p> <p>Методикой сбора наследственного анамнеза.</p> <p>Способностью интерпретировать жалобы, данные клинико-генеалогического исследования.</p> <p>Методологией постановки предварительного диагноза наследственного заболевания и оформления учебной истории болезни</p>	
Лекция 3.	Морфогенетические варианты развития. Пороки развития.	2	Морфогенетические варианты развития. Пороки развития. Морфогенетические варианты развития, генез, постнатальная модификация. Общие и	ОПК-5 ОПК-10	<p>Знать: Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>специфические морфогенетические варианты: значение в диагностике наследственных синдромов и врожденных состояний. Пороки развития: первичные и вторичные. Изолированные, системные и множественные. Этиологическая гетерогенность врожденных пороков развития. Понятие синдрома, ассоциации, деформации, дисплазии. Тератогенный терминационный период. Мутационный процесс и факторы окружающей среды. Радиационный мутагенез.</p>	<p>диагностическую значимость морфогенетических вариантов. Значение и основы клинико-генеалогического метода диагностики наследственной патологии, типы наследования болезней и признаков человека.</p> <p>Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать морфогенетические варианты, использовать соответствующую терминологию при описании клинической картины (фенотипа) больного. Изложить результаты клинико-генетического и лабораторного обследования в виде дневников и заключений в</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>истории болезни пациента</p> <p>Владеть: Методикой сбора наследственного анамнеза;</p> <p>Способностью интерпретировать жалобы, данные клинико-генеалогического исследования;</p> <p>Методологией постановки предварительного диагноза наследственного заболевания и оформления учебной истории болезни;</p> <p>Способностью составления плана обследования и анализом результатов современных молекулярно-генетических, цитогенетических методов исследования;</p> <p>Принципами составления плана лечения патологии с учетом клинической ситуации</p>	
Тема 4.	Хромосомные болезни.	2	Хромосомные болезни. Общая характеристика хромосомных болезней.	ОПК-5 ОПК-10	Знать: Общую характеристику хромосомной патологии.	Проблемные лекции, слайд-

			<p>Этиология. Цитогенетика хромосомных болезней. Хромосомный импринтинг. Патогенез хромосомных болезней. Механизмы нарушения развития и возникновения пороков развития при хромосомных болезнях: изменение дозы генов, нарушение «канализации» развития, «запрещенные» пути морфо-, гисто-, органогенеза. Общеклинические характеристики хромосомных болезней. Методы диагностики хромосомных болезней. Исходы хромосомных заболеваний. Возможности терапии и реабилитации больных.</p>	<p>Цитогенетический метод: сущность, виды, возможности в диагностике наследственных болезней, показания для его применения. Лечение, социальную адаптацию и реабилитацию больных с хромосомной патологией; проблемы профилактики хромосомных болезней. Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов.</p> <p>Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать</p>	лекция
--	--	--	---	--	--------

				<p>морфогенетические варианты, использовать соответствующую терминологию при описании клинической картины (фенотипа) больного.</p> <p>Собрать анамнез и генеалогическую информацию, составить родословную, в графическом виде и проанализировать наследование болезни или признака в семье.</p> <p>Сформулировать предположительный диагноз наследственной патологии, определить необходимость дополнительного обследования, включая генетические методы.</p> <p>Выявлять пациентов с риском развития мультифакториальных заболеваний.</p> <p>Изложить результаты клинико-генетического и</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>лабораторного обследования в виде дневников и заключений в истории болезни пациента</p> <p>Владеть: Методикой сбора наследственного анамнеза; Способностью интерпретировать жалобы, данные клинико-генеалогического исследования; Методологией постановки предварительного диагноза наследственного заболевания и оформления учебной истории болезни; Способностью составления плана обследования и анализом результатов современных молекулярно-генетических, цитогенетических методов исследования; Принципами составления плана лечения патологии с учетом клинической ситуации</p>	
Тема	Моногенные	2	Моногенные болезни.	ОПК-5	Знать: Этиологию,	Проблемная

5.	болезни.		<p>Общая характеристика моногенной патологии. Распространенность болезней в различных популяциях, этнических группах и у представителей различных национальностей. Общие вопросы этиологии и патогенеза моногенных болезней. Типы генных мутаций, мутации митохондриальных генов. Механизмы патогенеза моногенных заболеваний. Понятие о гено-, фено-, и нормокопиях. Классификация моногенных заболеваний. Моногенные синдромы множественных врожденных пороков развития: общие признаки, примеры. Клиническая генетика отдельных форм моногенных болезней. Общие принципы лечения наследственных болезней, реабилитации и социальной адаптации больных.</p>	ОПК-10	<p>патогенез, клинику моногенных заболеваний; показания к специальным методам обследования; методы профилактики и лечения заболеваний, принципы патогенетического, симптоматического лечения и генной терапии. Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов. Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать морфогенетические варианты, использовать соответствующую</p>	лекция, слайд-лекция
----	----------	--	---	--------	--	----------------------

					<p>терминологию при описании клинической картины (фенотипа) больного.</p> <p>Собрать анамнез и генеалогическую информацию, составить родословную, в графическом виде и проанализировать наследование болезни или признака в семье.</p> <p>Сформулировать предположительный диагноз наследственной патологии, определить необходимость дополнительного обследования, включая генетические методы.</p> <p>Выявлять пациентов с риском развития мультифакториальных заболеваний.</p> <p>Изложить результаты клинико-генетического и лабораторного обследования в виде дневников и заключений в</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>истории болезни пациента</p> <p>Владеть: Методикой сбора наследственного анамнеза;</p> <p>Способностью интерпретировать жалобы, данные клинико-генеалогического исследования;</p> <p>Методологией постановки предварительного диагноза наследственного заболевания и оформления учебной истории болезни;</p> <p>Способностью составления плана обследования и анализом результатов современных молекулярно-генетических, цитогенетических методов исследования;</p> <p>Принципами составления плана лечения патологии с учетом клинической ситуации</p>	
Тема 6.	Болезни с наследственными	2	Болезни с наследственным предрасположением. Понятие	ОПК-5 ОПК-10	Знать: Характеристику болезней с наследственным предрасположением;	Проблемная лекция, слайд-

	<p>предрасположением.</p>		<p>предрасположенности. Конкретные механизмы реализации наследственного предрасположения. Общая характеристика мультифакториальных заболеваний: высокая частота в населении; непрерывный ряд состояний от субклинических до выраженных клинических проявлений; природа половозрастных различий; особенности распространения генов предрасположения и встречаемость болезней в семьях. Риск профессиональных болезней с генетической точки зрения</p>		<p>механизмы реализации наследственного предрасположения; выделение индивида в группу повышенного риска по мультифакториальному заболеванию. Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов.</p> <p>Уметь: Обследовать больного и распознать общие проявления наследственной патологии, диагностировать морфогенетические варианты, использовать соответствующую терминологию при</p>	<p>лекция</p>
--	---------------------------	--	--	--	--	---------------

					<p>описании клинической картины (фенотипа) больного.</p> <p>Собрать анамнез и генеалогическую информацию, составить родословную, в графическом виде и проанализировать наследование болезни или признака в семье.</p> <p>Сформулировать предположительный диагноз наследственной патологии, определить необходимость дополнительного обследования, включая генетические методы.</p> <p>Выявлять пациентов с риском развития мультифакториальных заболеваний.</p> <p>Изложить результаты клинико-генетического и лабораторного обследования в виде дневников и заключений в истории болезни пациента</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>Владеть: Методикой сбора наследственного анамнеза; Способностью интерпретировать жалобы, данные клинико-генеалогического исследования; Методологией постановки предварительного диагноза наследственного заболевания и оформления учебной истории болезни; Способностью составления плана обследования и анализом результатов современных молекулярно-генетических, цитогенетических методов исследования; Принципами составления плана лечения патологии с учетом клинической ситуации</p>	
Тема 7.	Общие принципы лечения	2	Общие принципы лечения наследственных болезней. Профилактика	ОПК-5 ОПК-10	Знать: Формы профилактических мероприятий. Принципы,	Проблемная лекция, слайд-

	<p>наследственных болезней. Профилактика наследственной патологии.</p>		<p>наследственной патологии. Симптоматическое, патогенетическое лечение. Генотерапия. Виды профилактики наследственных болезней: первичная и вторичная. Уровни профилактики: прегаметический, презиготический, пренатальный, постнатальный. Пути проведения профилактических мероприятий: управление пенетрантностью и экспрессивностью; элиминация эмбрионов и плодов; планирование семьи и деторождения; охрана окружающей среды. Формы профилактических мероприятий: медико-генетическое консультирование; пренатальная диагностика; массовые просеивающие (скринирующие) программы; «генетическая»</p>	<p>этапы и содержание медико - генетического консультирования; показания для направления больного на медико - генетическое консультирование. Принципы и методы пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний; показания, сроки проведения, противопоказания. Массовые просеивающие программы: назначение, условия проведения, перечень заболеваний, подлежащих скринингу</p> <p>Уметь: Проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний, снижение частоты широко распространенных</p>	<p>лекция</p>
--	--	--	--	--	---------------

			диспансеризация населения; охрана окружающей среды и контроль за мутагенностью факторов среды. Этические и правовые вопросы медицинской генетики.		заболеваний мультифакториальной природы Владеть: Способностью проводить беседы о профилактике наследственных заболеваний. Методикой самостоятельного изучения материала, в том числе поиск в сети Интернет, работы с научной, справочной, медицинской литературой и системным подходом к анализу медицинской информации; Умением анализировать результаты своей деятельности	
	ИТОГО:	16				

5.3. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических занятий	Объем в часах
7 семестр			
1.	Введение в медицинскую генетику. Раздел 1. Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики	Наследственность и патология. Биохимические и цитохимические основы наследственности. Мутации как этиологический фактор.	6
2.	Раздел 1. Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики	Методы диагностики наследственных заболеваний. Типы наследования признаков.	6
3.	Раздел 2. Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней	Хромосомные болезни. Геномные болезни	6
4.	Раздел 2. Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней	Моногенные наследственные болезни. Наследственные болезни обмена веществ. Болезни с наследственным предрасположением.	6
5.	Раздел 3. Лечение и профилактика наследственной патологии. Медико-генетическое консультирование	Общие принципы лечения наследственных болезней. Профилактика наследственной патологии. Медико-генетическое консультирование. Анализ и составление родословных	6
Итого:			30

5.6. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/ п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах.
7 семестр				
1.	Введение в медицинскую генетику. Методы медицинской генетики. Методы диагностики наследственных заболеваний.	Подготовка по теоретическим вопросам. Составление плана-конспекта. Доклад по теме: «Вклад отечественных ученых в развитие медицинской генетики»	По расписанию	5
2.	Раздел 1. Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики	Подготовка по теоретическим вопросам. Составление плана-конспекта вопросов: а) Просеивающие программы; б) Неонатальный скрининг Создание компьютерной презентации по теме «Методы молекулярно-генетической диагностики», «Цитогенетический метод»	По расписанию	5
3.	Раздел 2. Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней Классификация	Подготовка по теоретическим вопросам. Составление ситуационной задачи по синдрому	По расписанию	5

	наследственных болезней. Хромосомные болезни. Геномные болезни.	Дауна, синдрому Шерешевского - Тернера, синдрому Клайнфельтера. Реферат по теме «Неоплазии при хромосомных заболеваниях». Создание компьютерной презентации по теме «Хромосомные синдромы», «Диагностика хромосомных синдромов»		
4.	Моногенные наследственные болезни. Наследственные болезни обмена веществ. Болезни с наследственным предрасположением	Подготовка к практическим занятиям по теме. Составление ситуационной задачи по болезни Марфана. Обзор периодической печати, интернет источников по теме «Наследственные болезни органов дыхания», «Наследственные болезни нервной системы» Создание компьютерной презентации по теме «Нейрофиброматоз», «Несовершенный остеогенез» Составление ситуационной задачи по болезни Гоше, галактоземии. Обзор периодической печати, интернет источников по теме	По расписанию	5

		«Наследственные нарушения обмена аминокислот», «Наследственные нарушения обмена липидов» Создание компьютерной презентации по теме «Наследственные нарушения обмена аминокислот», «Липидозы», «Лейкодистрофии», «Гликогенозы» «Генетическая предрасположенность к бронхиальной астме».		
5.	Раздел 3. Общие принципы лечения наследственных болезней. Профилактика наследственной патологии. Медико-генетическое консультирование	Подготовка по теоретическим вопросам. Создание компьютерной презентации по теме «Методы пренатальной диагностики». Обзор периодической печати, интернет источников по теме «Медико-генетическое консультирование». Создание компьютерной презентации по теме «Генотерапия», доклад по теме «Заместительная терапия»	По расписанию	6
				26

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

Литература для самостоятельной работы

1. Азова, М.М. Общая и медицинская генетика. Задачи [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. М.М. Азовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с
2. Медицинская генетика [Электронный ресурс]: учебное пособие / [Л.В. Акуленко и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

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

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

<p>Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)</p>	<p>Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы</p>
<p>ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-5.1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.3 - Знать принципы функционирования систем органов.</p>	
<p>3,4</p>	<p>Биохимия</p>
<p>2</p>	<p>Молекулярная биология</p>
<p>1,2,3</p>	<p>Анатомия человека</p>
<p>2,3</p>	<p>Гистология, эмбриология, цитология</p>
<p>3,4</p>	<p>Нормальная физиология</p>
<p>4</p>	<p>Иммунология</p>
<p>5,6,8</p>	<p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</p>
<p>5,6,7</p>	<p>Патофизиология, клиническая патофизиология</p>
<p>7</p>	<p>Медицинская генетика</p>
<p>7</p>	<p>Неврология</p>
<p>12</p>	<p>Нейрохирургия</p>
<p>7,8,9,10</p>	<p>Акушерство и гинекология</p>
<p>7,8</p>	<p>Факультетская терапия</p>
<p>9,10</p>	<p>Профессиональные болезни</p>
<p>11</p>	<p>Репродуктология</p>

3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<p>ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-10.1 - Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества.</p>	
1	Физика
1	Математика
1,2	Биология
1,2,3	Анатомия человека
4	Информационные технологии в медицине
7	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
5	Цифровые технологии в профессиональной деятельности
6	Цифровая трансформация отрасли
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
<p>Знать: 1. Современные представления о геноме человека.</p> <p>2. Особенности клинических проявлений наследственной патологии, общие принципы клинической диагностики наследственных болезней, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов.</p> <p>3. Значение и основы клинико-генеалогического метода диагностики наследственной патологии, типы наследования болезней и признаков человека.</p> <p>4. Общую характеристику хромосомной патологии. Цитогенетический метод: сущность, виды, возможности в диагностике наследственных болезней, показания для его применения.</p> <p>8. Характеристику болезней с наследственным предрасположением;</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачету

<p>механизмы реализации наследственного предрасположения; выделение индивида в группу повышенного риска по мультифакториальному заболеванию.</p> <p>9. Принципы, этапы и содержание медико-генетического консультирования; показания для направления больного на медико-генетическое консультирование.</p> <p>10. Принципы и методы пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний; показания, сроки проведения, противопоказания.</p> <p>11. Массовые просеивающие программы: назначение, условия проведения, перечень заболеваний, подлежащих скринингу.</p>					
<p>Уметь: Обоснованно направлять пациентов на медико-генетическое консультирование, с обеспечением необходимой документацией;</p> <p>Проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний, снижение частоты широко распространенных заболеваний мультифакториальной природы;</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: клинико-генеалогическим</p>	<p>Частичное</p>	<p>Несистемати</p>	<p>В</p>	<p>Успешное и</p>	

методом с формированием предварительного заключения о типе наследования патологии в конкретной семье; навыками осмотра больных и их родственников с целью выявления врожденной и наследственной патологии, усвоения клинических особенностей наследственной патологии, оценки диагностической, прогностической ценности обнаруживаемых симптомов и морфогенетических вариантов (микроаномалий) развития	владение навыками	ческое применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
---	-------------------	---------------------------	--	------------------------------------	--

ОПК-10 - Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

Знать: - современные представления о геноме человека	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачету
Уметь: анализировать значимость медицинской генетики на современном этапе	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение навыков	

			навыков допускаются пробелы		
--	--	--	-----------------------------------	--	--

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

7.3.1. Примерные тестовые задания к практическим занятиям

Тесты с одним правильным ответом:

1. Если в ядрах ротового эпителия женщины обнаружено по два тельца Бара, то ее хромосомный набор (выберите один правильный ответ):

1) 45, XO, 2) 46, XX, 3) 47, XXX, + 4) 48, XXXX.

2. Что такое оперон (выберите один правильный ответ):

1) только регуляторная система генов, 2) только кодирующая система генов, 3) система структурных и регуляторных генов, + 4) неинформационная часть молекул ДНК.

Тесты с несколькими правильными ответами:

1. Хромосомный набор человека, страдающего синдромом Клайнфельтера (выберите все правильные ответы):

1) 45, XO, 2) 47, XXУ, + 3) 47, XXX, 4) 48, XXXУ. + 2.

2. К категории хромосомных болезней относятся (выберите все правильные ответы):

1) альбинизм, 2) болезнь Вильсона-Коновалова, 3) болезнь Дауна, 4) синдром Клайнфельтера.

3. Какие органические вещества входят в состав хромосом (выберите все правильные ответы):

1) белки-гистоны, 2) негистоновые белки, 3) АТФ, 4) ДНК.

Тесты на последовательность:

Установите этапы генеалогического метода:

1) построение родословной с помощью условных обозначений, 2) анализ родословной, 3) расчет степени риска, 4) установление типа наследования, 5) сбор данных у пробанда.

Ответ: 5,1,2,4,3

7.3.2. Примерные ситуационные задачи к практическим занятиям

ЗАДАЧА 1.

В районе с населением в 500 000 человек зарегистрировано четверо с алкаптонурией (наследование аутосомно-рецессивное).

Определите количество гетерозигот по анализируемому признаку в данной популяции.

а - алкаптонурия $q^2 = 4 : 500\ 000 = 0,000008$ $2pq = 2 \times 0,997 \times 0,003 = 0,2$ pq
- ?

Ответ: на 500 000 человек приходится 3.000 гетерозигот по гену алкаптонурии.

ЗАДАЧА 2.

Пробанд - здоровый юноша, имеет четырех братьев, больных мышечной дистрофией Дюшена. Мать и отец пробанда здоровы. У матери пробанда есть две сестры, один здоровый брат и еще два брата, больных мышечной дистрофией. Бабушка и дедушка пробанда со стороны матери здоровы. У бабушки было три здоровых сестры, два здоровых брата и один брат, больной мышечной дистрофией. Все здоровые братья и сестры бабушки имели здоровых супругов. У обоих братьев было по 5 здоровых детей (мальчики и девочки). У одной из сестер бабушки был больной дистрофией сын, у второй сестры - три здоровых сына и одна здоровая дочь. Третья сестра бабушки выходила замуж несколько раз за здоровых мужчин. От первого брака у нее родился больной мышечной дистрофией сын, от второго брака двое сыновей (один здоровый и один больной). Родители бабушки пробанда по линии матери здоровы.

Определите вероятность рождения больных детей в семье пробанда, если его супруга будет иметь такой же генотип, как мать пробанда.

Тип наследования: рецессивный, сцепленный с полом.

Ответ:

Риск рождения больных детей равен 25%. При этом больными могут быть только мальчики и риск рождения среди них с аномалией составляет 50%.

7.3.3.Примерная тематика рефератов

1. Современные методы молекулярной и биохимической диагностики наследственных болезней.
2. Международный проект «Геном человека».
3. Механизмы мутагенеза.
4. Антимутагены.
5. Генетика мультифакториальных заболеваний.
6. Неонатальный скрининг.
7. Дифференциальная диагностика ферментопатий.
8. Митохондриальные болезни.
9. Онкогенетика.
10. Иммуногенетика.
11. Экогенетика.
12. Фармакогенетика.
13. Этические проблемы медицинской генетики.
14. Современные методы и возможности пренатальной диагностики.
15. Генная терапия.

16. Клонирование.
17. Геномика – медицине.
18. Болезни геномного импринтинга.
19. Болезни экспансии тринуклеотидных повторов.
20. Вспомогательные репродуктивные технологии.

7.3.4 Примерный перечень заданий к промежуточному контролю знаний (зачет).

Зачет может быть проведен как в виде устного собеседования и решения ситуационных задач, так и в виде тестирования

7.3.4.1 Примерный перечень вопросов к зачету

1. Общая характеристика хромосом, их типы, структурные элементы.
2. Структура ДНК и РНК. Нуклеотиды. Триплеты. Аминокислоты.
3. Репликация ДНК. Транскрипция. Процессинг. Сплайсинг. Трансляция.
4. Свойства генов и их взаимодействия. Дискретность. Стабильность. Специфичность действия. Аллельное состояние. Доминантность. Рецессивность. Кодоминантность.
5. Структура генома и общая характеристика генов человека.
6. Онкогенетика. Изучение генетических основ опухолевого роста. Протоонкогены. Механизмы трансформации протоонкогенов в онкогены. Антионкогены как особый класс аутосомно-доминантных генов, опухолевых супрессоров. Конституциональная гетерозиготность.
7. Иммуногенетика. Изучение генетических основ детерминации иммунитета. Генетический полиморфизм реакций на действие внешних биологических факторов.
8. Фармакогенетика. Изучение наследственных различий в реакциях организма на лекарства, механизмов толерантности к лекарственным препаратам, парадоксальных реакций. Фармакогенетические особенности аномального реагирования на лекарства у лиц с наследственными заболеваниями.
9. Международный проект «Геном человека» Структура генома человека, характеристика и организация человеческой ДНК. Структурная и функциональная геномика. Основные достижения международного проекта «Геном человека», внедрение геномных технологий в клиническую практику.
10. Генная терапия Методы генетической трансфекции в генной терапии. Протоколы генотерапии. Основные подходы в генокоррекции онкологических заболеваний. Этические проблемы генной терапии.
11. Экогенетика. Изучение наследственно обусловленных патологических реакций на действие внешних факторов. Болезни мультифакториальной природы как примеры экогенетической патологии человека. Влияние техногенного загрязнения атмосферы, мутагенов, ксенобиотиков на важнейшие метаболические процессы в организме человека.
12. Организация генома человека.

13. Генетические карты.
14. Митохондриальный геном.
15. Определение медицинской генетики как науки. Предмет и задачи медицинской генетики. Краткая история медицинской генетики. Значение генетики для медицины.
16. Классификация наследственных болезней человека. Понятие о мультифакториальных заболеваниях.
17. Этиология наследственных болезней. Классификация мутаций. Общие особенности патогенеза и семиотики наследственных болезней.
18. Клинико-генеалогический метод. Правила составления родословной и легенды к ней.
19. Наследование признаков по аутосомно-доминантному типу. Характерные черты. Возможные варианты генотипов потомков. Примеры родословных.
20. Наследование признаков по аутосомно-рецессивному типу. Характерные черты. Возможные варианты генотипов потомков. Примеры родословных.
21. Наследование признаков по рецессивному, сцепленному с X хромосомой типу. Характерные черты. Возможные варианты генотипов потомков. Примеры родословных.
22. Наследование признаков по доминантному, сцепленному с X хромосомой и Y- сцепленному типу. Характерные черты. Возможные варианты генотипов потомков. Примеры родословных.
23. Митохондриальная наследственность. Характерные черты. Примеры родословных.
24. Цитогенетический метод. Простая и дифференцированная окраска препаратов. Анализ хромосом. Половой хроматин.
25. Биохимические методы исследования в генетике. Пробы Бенедикта, Феллинга. Тест Гатри. Электрофорез аминокислот. Просеивающая и подтверждающая диагностика.
26. Молекулярная диагностика. Методы. Области применения.
27. Неинвазивные методы пренатальной диагностики.
28. Инвазивные методы пренатальной диагностики.
29. Хромосомная патология. Распространенность в популяции. Геномные мутации.
30. Хромосомные мутации. Их виды.
31. Патогенез и номенклатура кариотипов хромосомных заболеваний.
32. Синдром Клайнфельтера. Варианты. Распространенность. Клиника. Лечение.
33. Синдром трисомии по X-хромосоме. Варианты. Распространенность. Клиника. Лечение.
34. Синдром Шерешевского-Тернера. Варианты. Распространенность. Клиника. Лечение.
35. Синдром Дауна. Варианты. Распространенность. Клиника. Лечение.
36. Синдром Патау и синдром Эдвардса. Распространенность. Клиника. Лечение.
37. Классификация генных болезней.
38. Генетическая гетерогенность и клинический полиморфизм.

39. Наследственные дефекты обмена углеводов. Галактоземия. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
40. Дефекты обмена аминокислот. Фенилкетонурия. Альбинизм. Типы наследования. Распространенность. Диагностика. Клиника. Лечение.
41. Наследственные дефекты обмена липидов. Болезни Тея-Сакса, Нимана-Пика, Гоше. Распространенность. Диагностика. Клиника. Лечение.
42. Наследственные дефекты биосинтеза гормонов. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Аденогенитальный синдром. Распространенность. Диагностика. Клиника. Лечение.
43. Наследственные дефекты соединительной ткани. Синдром Марфана. Синдром Элерса-Данло. Распространенность. Диагностика. Клиника. Лечение.
44. Наследственные болезни системы крови. Гемолитическая болезнь новорожденных. Гемофилия А. Распространенность. Диагностика. Клиника. Лечение.
45. Основы патогенеза мультифакториальных заболеваний. Гены предрасположенности. Наследственные и ненаследственные компоненты мультифакториальных заболеваний. Наследуемость.
46. Роль близнецового метода в исследовании мультифакториальных заболеваний. Кон-кордантность и дискордантность у близнецов.
47. Уровни и методы профилактики наследственных болезней.
48. Цель и задачи медико-генетического консультирования. Показания для консультирования.
49. Этапы медико-генетического консультирования.
50. Прогноз потомства в семье с хромосомной патологией.
51. Прогноз потомства в семье с аутосомно-доминантным заболеванием.
52. Прогноз потомства в семье с аутосомно-рецессивным заболеванием.
53. Прогноз потомства в семье с мультифакториальным заболеванием.
54. Преконцепционная профилактика
55. Доимплантационная диагностика
56. Неинвазивные методы пренатальной диагностики
57. Инвазивные методы пренатальной диагностики
58. Профилактика наследственных болезней на постнатальном уровне.

7.3.4.2. Примерный перечень практических навыков (решение ситуационных задач) к зачету.

1. У матери IV группа крови, у отца – II. Какие группы крови могут быть у их детей?

Решение:

$I^{A}I^{B}$

$\text{♂ } I^{A}I^{A} \text{ или } I^{A}i$

1-й случай. P: $\text{♀ } I^{A}I^{B} \times \text{♂ } I^{A}I^{A}$

Гаметы I^{A}, I^{B} I^{A}

F₁ $I^{A}I^{B}, I^{A}I^{A}$

2-й случай. P ♀ I^AI^B x ♂ I^Ai
 Гаметы: I^A, I^B I^A, и
 F₁ I^AI^B, I^AI^A, I^Ai, I^Bi
 F₁ - ?

Ответ. Дети могут иметь II и IV группы крови.

Ответ. Дети могут иметь II, III и IV группы крови.

2. Резус-отрицательный мужчина с I группой крови вступил в брак с резус-положительной женщиной с IV группой крови. Какую группу крови и резус-фактор будут иметь дети?

Решение:

Резус-положительный фактор обозначим через Rh, а резус-отрицательный – через rh.

I^AI^BRhRh или I^AI^BRhrh

♂ iirhrh

1-й случай. P: ♀ I^AI^BRhRh x ♂ iirhrh

Гаметы: I^ARh, I^BRh irh

F₁ I^AiRhrh, I^BiRhrh

Ответ. У детей может быть резус-положительная кровь II или III группы.

F₁ – ?

2-й случай. P: ♀ I^AI^BRhrh x ♂ iirhrh

Гаметы: I^ARh, I^BRh, I^Arh, I^Brh irh

F₁ I^AiRhrh, I^BiRhrh, I^Airhrh, I^Birhrh

Ответ. У детей возможна как резус-положительная кровь II или III группы, так и резус-отрицательная кровь II или III группы.

7.3.4.3. Примерные тестовые задания к зачету

01. Пробанд – это:

- А. Больной, обратившийся к врачу
- Б. Здоровый человек, обратившийся в медико-генетическую консультацию
- В. Лицо, впервые попавшее под наблюдение врача-генетика
- Г. Лицо, с которого начинается сбор родословной

02. При каком типе наследования значительно чаще больные рождаются в семьях с кровно-родственными браками:

- А. Х-сцепленное рецессивный
- Б. Аутосомно-рецессивный
- В. Х-сцепленный доминантный

03. Сибсы – это:

- А. Все родственники пробанда
- Б. Дядя пробанда

- В. Родители пробанда
- Г. Братья и сестры пробанда

04. Объектом изучения клинической генетики являются:

- А. Больной человек
- Б. Больной и больные родственники
- В. Больной и все члены его семьи, в том числе здоровые

05. Какова вероятность рождения больного ребенка женщиной, имеющей больных сына и брата гемофилией:

- А. 25%
- Б. 50%
- В. 100%
- Г. Близко к 0%

06. Долихоцефалия – это:

- А. Длинный узкий череп с выступающим лбом и затылком
- Б. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного
- В. Увеличение поперечного размера черепа при относительном уменьшении продольного размера
- Г. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части

07. Эпикант – это:

- А. Сросшиеся брови
- Б. Широко расставленные глаза
- В. Вертикальная кожная складка у внутреннего угла глаза
- Г. Сужение глазной щели

08. Олигодактилия – это:

- А. Отсутствие пальцев
- Б. Сращение пальцев
- В. Отсутствие одного или более пальцев
- Г. Увеличение количества пальцев

09. Крипторхизм – это:

- А. Незаращение мочеиспускательного канала
- Б. Неопущение яичек в мошонку
- В. Недоразвитие половых органов

10. Арахнодактилия – это:

- А. Укорочение пальцев
- Б. Изменение форм пальцев
- В. Увеличение длины пальцев

11. Синдактилия – это:

- А. Сращение конечностей по всей длине
- Б. Сращение конечности в нижней трети
- В. Сращение пальцев

12 Брахицефалия – это:

- А. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части
- Б. “башенный череп”
- В. Увеличение поперечного размера головы при относительном уменьшении продольного размера
- Г. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного

13. Анофтальмия – это:

- А. Врожденное отсутствие глазных яблок
- Б. Врожденное отсутствие радужки
- В. Уменьшенное расстояние между внутренними углами глазниц

14 Микрогнатия – это:

- А. Малые размеры нижней челюсти
- Б. Малые размеры верхней челюсти
- В. Малое ротовое отверстие

15 Гетерохромия радужной оболочки – это:

- А. Аномальное восприятие цветов
- Б. Различная окраска радужной оболочки
- В. Различия в размерах радужных оболочек

Ответы: 1 г, 2 б, 3 г, 4 в, 5 а, 6 б, 7 в, 8 в, 9 б, 10 в, 11 в, 12 в, 13 а, 14 б, 15 б

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
<p>Ситуационные задачи (кейсовый метод)</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать</p>	<p>Задания для решения ситуационных задач</p>	<p>Двухбалльная/пятибалльная шкала</p>

	<p>следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; <p>учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</p> <p>Критериями оценки являются:</p> <p>5 (отлично) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на поставленные вопросы;</p> <p>4 (хорошо) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполные ответы на вопросы;</p> <p>3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера ситуации, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов;</p> <p>2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре</p>	Фонд тестовых заданий	100-балльная шкала/5 -

	<p>типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. <p>Критерием оценки тестовых заданий,</p>	<p>балльная система</p>
--	--	-------------------------

	<p>выполняемых студентом являются: правильно указанные ответы на 71% -80% - удовлетворительно, 81%-90% - хорошо, 91- 100% - отлично</p>		
Устный опрос	<p>Критериями оценки ответов вопросов, являются: правильно указанный полный ответ на поставленный вопрос – отлично; неполный ответ, требующий дополнений - хорошо; ответы на большую часть вопроса или ответ на вопрос, требующие существенных дополнений и корректировки - удовлетворительно; фрагментарные знания - неудовлетворительно.</p>	Перечень тем, вопросов и заданий к практическим занятиям	Пятибалльная шкала
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная – «зачтено» и «незачтено») «Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятны и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации,.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.		
Промежуточная аттестация.			
Зачет	<p>Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная «зачтено» и «незачтено»

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

а) основная литература

1. Медицинская генетика [Электронный ресурс]: учебное пособие / [Л.В. Акуленко и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.
2. Бочков, Н.П. Клиническая генетика [Электронный ресурс]: учебник / Н.П. Бочков, В.П. Пузырев, С.А. Смирнихина; под ред. Н.П. Бочкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 592 с. - ЭБС «Консультант студента»

б) дополнительная литература

1. Общая и молекулярная генетика [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / И. Ф. Жимулёв; под ред. Е.С. Беляева, А.П. Акифьева. - Новосибирск: Сиб. унив. изд-во, 2007. - 479 с. - ЭБС «Консультант студента»
2. Клиническая генетика [Электронный ресурс]: учебник / В. Н. Горбунова и др. - СПб.: Фолиант, 2015. - 408 с.
3. Жимулёв, И.Ф. Общая и молекулярная генетика [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / И.Ф. Жимулёв; под ред. Е.С. Беляева, А.П. Акифьева. - Новосибирск: Сиб. унив. изд-во, 2007. - 479 с.
Мутовин, Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Р. Мутовин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 832 с. -

в) Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Используется основное лицензионное общесистемное обеспечение «Microsoft Windows», а также лицензионное прикладное программное обеспечение «Microsoft Office», «Антивирус Касперского».
2. Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам
ЭБС Znanium (ИНФРА-М) <http://znanium.com/catalog.php>
ЭБС Лань <http://e.lanbook.com/>
Электронная база данных научно-технической информации ВИНТИ РАН <http://www.viniti.ru>
Cambridge Journals архив
Nature архив
Архив журналов издательства Wiley
ЭНБ «Киберленинка»

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

9.1. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие обучающимся ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии

1. Введение в медицинскую генетику.

Наследственность и патология. Определение предмета. Медицинская генетика в структуре медико-биологических наук о человеке. Задачи медицинской генетики. История становления медицинской генетики. Значение генетики для медицины. Наследственность и здоровье. Взаимодействие наследственности и среды в формировании устойчивости и предрасположенности к заболеваниям. Этиология наследственных болезней. Классификация наследственных болезней. Мутации как этиологический фактор. Патогенез наследственных болезней (молекулярный, клеточный, тканевой уровни). Детерминирующее и модифицирующее влияние генетической конституции на формирование болезни. Наследственность и клиническая картина. Наследственность и исходы заболеваний. Вклад мутаций во внутриутробную гибель плода, перинатальную и раннюю детскую смертность. Наследственные факторы в структуре смертности населения.

2. Семиотика наследственной патологии, принципы клинической диагностики.

Общая и частная семиотика наследственной патологии. Особенности семиотики наследственных болезней. Необходимость семейного подхода в диагностике наследственной патологии. Клинические особенности проявления наследственных болезней. Принципы клинической диагностики наследственных болезней. Клинико-генеалогический метод.

3. Методы медицинской генетики

Клинико-генеалогический метод. Определение и сущность метода. Этапы проведения клинико-генеалогического обследования. Основные понятия: родословная, пробанд, легенда родословной, условные обозначения. Критерии разных типов наследования: аутосомно-доминантного, аутосомно-рецессивного, X – сцепленного доминантного, X-сцепленного рецессивного, митохондриального. Рецессивная патология и кровное родство. Понятие «спорадический случай», возможные причины «спорадических случаев» в семье. Генеалогический анализ при мультифакториальных заболеваниях. Цитогенетические методы. Определение. Суть методов. Область применения методов. Варианты цитогенетических методов. Понятие о кариотипе. Современные методы исследования хромосом. Значение цитогенетического метода в клинической практике. Биохимические методы. Значение биохимических методов в диагностике наследственных болезней обмена и

мультифакториальных заболеваний. Показания к биохимическому исследованию для диагностики наследственных заболеваний. Молекулярно-генетические методы. Суть методов. Универсальность методов ДНК-диагностики, возможности их использования. Полимеразная цепная реакция. Разрешающие возможности молекулярно-генетических методов в диагностике наследственных болезней. Дородовая, доклиническая диагностика и диагностика гетерозиготных состояний. Показания к применению молекулярно-генетических методов. Просеивающие программы-доклиническая диагностика наследственных болезней. Принципы отбора нозологий. Общая характеристика проводимых программ (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром).

4. Морфогенетические варианты развития. Пороки развития.

Морфогенетические варианты развития (микроаномалии, микропризнаки, стигмы дисэмбриогенеза) и их значение в диагностике наследственной патологии. Врожденные пороки развития (изолированные, системные и множественные). Этиологическая гетерогенность врожденных пороков развития. Генетические и внешнесредовые причины тератогенеза. Понятие о критических периодах онтогенеза. Понятие о фенокопиях.

5. Хромосомные болезни.

Этиология и патогенез хромосомных синдромов: числовые и структурные изменения. Факторы, вызывающие хромосомные мутации: физические, химические, биологические; мутагены эндогенного происхождения; механизмы, вызывающие нарушения органогенеза при хромосомной патологии. Место хромосомных болезней в структуре наследственной патологии, количество известных форм. Общая характеристика хромосомных болезней. Особенности патогенеза хромосомных болезней. Общие вопросы эпидемиологии и распространенности хромосомных болезней. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней и показания для проведения цитогенетического обследования больных. Клиническая генетика некоторых часто встречающихся хромосомных синдромов: синдромы Дауна, Патау, Эдвардса, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, трипло-Х, «кошачьего крика», Вольфа-Хиршхорна. Микроделеционные синдромы (Прадера-Вилли, Ангельмана, Лангера-Гидеона).

6. Моногенные наследственные болезни.

Клинические аспекты изучения генома человека. Этиология и патогенез. Разнообразие клинических проявлений мутаций генов. Явление импринтинга на генном уровне. Общая характеристика моногенной патологии. Удельный вес генных болезней в структуре заболеваемости. Частота и распространенность. Классификация менделирующей патологии. Синдромы множественных врожденных пороков развития. Клиническая генетика часто встречающихся моногенных форм наследственной патологии:

адреногенитальный синдром, муковисцидоз, врожденный гипотиреоз, нейрофиброматоз, синдром Элерса-Данло, синдром Марфана, миодистрофия Дюшена-Беккера, синдром X-сцепленной умственной отсталости с ломкой X-хромосомой, псевдоталидомидный синдром Робертса). Методы диагностики моногенных болезней. 21

7. Наследственные болезни обмена веществ. Наследственные болезни обмена веществ. Классификация.

Характеристика патогенеза основных групп: нарушения обмена аминокислот, липидов, углеводов, минералов. Клиника основных нозологических форм: фенилкетонурия, тирозиноз, алкаптонурия, лейциноз, альбинизм, галактоземия, фруктоземия, гликогенозы, болезнь Гоше, болезнь Тея-Сакса, болезнь Нимана-Пика, лейкодистрофии, семейная гиперхолестеринемия, гипофосфатемия, витамин D-зависимые состояния и др. Принципы дифференциальной диагностики. Биохимические и молекулярно-генетические методы диагностики болезней и гетерозиготных состояний. Лечение больных с наследственной патологией обмена веществ.

8. Болезни с наследственным предрасположением.

Удельный вес мультифакториально обусловленной патологии в структуре заболеваемости, инвалидизации и смертности населения. Наиболее распространенные нозологические формы. Общие и частные механизмы реализации предрасположенности. Факторы риска и принципы выявления лиц с повышенным риском развития мультифакториальных болезней. Клинико-генеалогический метод в диагностике мультифакториальных болезней и диспансеризация населения. Экогенетические болезни. Фармакогенетика.

9. Профилактика наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование.

Виды, пути и формы профилактики наследственных болезней. Первичная и вторичная профилактика. Медико-генетическое консультирование. Задачи медико-генетического консультирования как врачебного заключения. Этапы проведения и содержание этапов: диагностика, оценка генетического риска, заключение, помощь семье в принятии решения. Неадресивность медико-генетического консультирования. Взаимодействие врачей при медико-генетическом консультировании. Пренатальная диагностика как метод первичной профилактики. Методы пренатальной диагностики: инвазивные и неинвазивные. Показания и противопоказания к применению, сроки и условия проведения. Преконцепционная профилактика: сущность,

возможные методы проведения. Организация медико-генетической службы в России. Правовые и деонтологические вопросы в клинической генетике.

10. Лечение наследственных болезней.

Симптоматическое лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое и хирургическое. Патогенетическое лечение (коррекция обмена на уровне субстрата, на уровне продукции гена, на уровне ферментов). Этиологическое лечение: принципы и возможности генотерапии.

9.2. Содержание практических занятий

Практические занятия по дисциплине «Медицинская генетика» являются обязательным разделом и представляют собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированной на профессиональную подготовку студентов. Основная цель-интеграция генетических знаний в структуру клинического мышления врача общего профиля как основы для диагностики, профилактики и лечения заболеваний и укрепления здоровья населения.

1. Введение в медицинскую генетику. Наследственность и патология. *Теоретическая часть:* Определение предмета. Задачи медицинской генетики. История становления медицинской генетики. Взаимодействие наследственности и среды в формировании устойчивости и предрасположенности к заболеваниям. Этиология наследственных болезней. Классификация наследственных болезней. Мутации как этиологический фактор. Патогенез наследственных болезней (молекулярный, клеточный, тканевой уровни). Детерминирующее и модифицирующее влияние генетической конституции на формирование болезни. Наследственность и клиническая картина. Наследственность и исходы заболеваний. Вклад мутаций во внутриутробную гибель плода, перинатальную и раннюю детскую смертность.

Практическая часть: выполнение упражнений и заданий по образцу, работа с раздаточным материалом, научной, медицинской и справочной литературой, составление схем, оформление рабочей тетради.

2. Семиотика наследственной патологии, принципы клинической диагностики. *Теоретическая часть:* Общая и частная семиотика наследственной патологии. Особенности семиотики наследственных болезней. Необходимость семейного подхода в диагностике наследственной патологии. Клинические особенности проявления наследственных болезней. Принципы клинической диагностики наследственных болезней. Клинико-генеалогический метод.

Практическая часть: курация пациентов, выполнение заданий, решение ситуационных задач.

3. Методы медицинской генетики. *Теоретическая часть:* Клинико-генеалогический метод. Цитогенетические методы. Понятие о кариотипе. Биохимические методы. Молекулярно-генетические методы. Просеивающие программы.

Практическая часть: выполнение упражнений и заданий по образцу. Работа с раздаточным материалом, научной, медицинской и справочной литературой, составление схем, оформление рабочей тетради.

4. Морфогенетические варианты развития. Пороки развития. *Теоретическая часть:* Морфогенетические варианты развития (микроаномалии, микропризнаки, стигмы дисэмбриогенеза) и их значение в диагностике наследственной патологии. Врожденные пороки развития (изолированные, системные и множественные). Генетические и внешнесредовые причины тератогенеза. Понятие о критических периодах онтогенеза. Понятие о фенкопиях.

Практическая часть: демонстрация пороков развития, решение ситуационных задач.

Пояснение: Занятие № 4 по теме «Морфогенетические варианты развития. Пороки развития» проводится на базе анатомического музея.

5. Хромосомные болезни. *Теоретическая часть:* Этиология и патогенез хромосомных синдромов: числовые и структурные изменения. Факторы, вызывающие хромосомные мутации: физические, химические, биологические; мутагены эндогенного происхождения; механизмы, вызывающие нарушения органоистогенеза при хромосомной патологии. Место хромосомных болезней в структуре наследственной патологии, количество известных форм. Общая характеристика хромосомных болезней. Особенности патогенеза хромосомных болезней. Общие вопросы эпидемиологии и распространенности хромосомных болезней. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней и показания для проведения цитогенетического обследования больных. Клиническая генетика некоторых часто встречающихся хромосомных синдромов: синдромы Дауна, Патау, Эдвардса, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, трипло-Х, «кошачьего крика», Вольфа-Хиршхорна. Микроделеционные синдромы (Прадера-Вилли, Ангельмана, Лангера-Гидеона).

Практическая часть: курация пациентов, демонстрация больных с хромосомными синдромами, решение ситуационных задач, выполнение заданий по образцу, работа с раздаточным материалом, научной медицинской и справочной литературой, оформление рабочей тетради.

6. Моногенные наследственные болезни. *Теоретическая часть:* Этиология и патогенез. Общая характеристика моногенной патологии.

Классификация менделирующей патологии. Синдромы множественных врожденных пороков развития. Клиническая генетика часто встречающихся моногенных форм наследственной патологии: адреногенитальный синдром, муковисцидоз, врожденный гипотиреоз, нейрофиброматоз, синдром Элерса-Данло, синдром Марфана, миодистрофия Дюшена-Беккера, синдром Х-сцепленной умственной отсталости с ломкой Х-хромосомой, псевдоталидомидный синдром Робертса). Методы диагностики моногенных болезней.

Практическая часть: курация пациентов, выполнение заданий по образцу, работа с раздаточным материалом, научной медицинской и справочной литературой, составление схем, оформление рабочей тетради, решение ситуационных задач.

7. Наследственные болезни обмена. *Теоретическая часть:* Наследственные болезни обмена веществ. Классификация. Характеристика патогенеза основных групп: нарушения обмена аминокислот, липидов, углеводов, минералов. Клиника основных нозологических форм: фенилкетонурия, тирозиноз, алкаптонурия, лейциноз, альбинизм, галактоземия, фруктоземия, гликогенозы, болезнь Гоше, болезнь Тея-Сакса, болезнь Нимана-Пика, лейкодистрофии, семейная гиперхолестеринемия, гипофосфатемия, витамин D-зависимые состояния и др. Принципы дифференциальной диагностики. Биохимические и молекулярно-генетические методы диагностики болезней и гетерозиготных состояний. Лечение больных с наследственной патологией обмена веществ.

Практическая часть: курация пациентов, выполнение заданий по образцу, работа с раздаточным материалом, научной, медицинской и справочной литературой, составление схем, оформление рабочей тетради, решение ситуационных задач.

8. Болезни с наследственным предрасположением. *Теоретическая часть:* Наиболее распространенные нозологические формы. Общие и частные механизмы реализации предрасположенности. Факторы риска и принципы выявления лиц с повышенным риском развития мультифакториальных болезней. Клинико-генеалогический метод в диагностике мультифакториальных болезней и диспансеризация населения. Экогенетические болезни. Фармакогенетика.

Практическая часть: курация пациентов, демонстрация тематических больных, выполнение заданий по образцу, решение ситуационных задач.

9. Профилактика наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование. *Теоретическая часть:* Виды, пути и формы профилактики наследственных болезней. Первичная и вторичная профилактика. Медико-генетическое консультирование. Задачи, этапы проведения, содержание этапов МГК. Пренатальная диагностика. Методы пренатальной диагностики: Преконцепционная профилактика: сущность,

возможные методы проведения. Организация медико-генетической службы в России. Правовые и деонтологические вопросы в клинической генетике.

Практическая часть: работа с раздаточным материалом, научной, медицинской и справочной литературой, оформление рабочей тетради.

10. Лечение наследственных болезней. *Теоретическая часть:* Симптоматическое лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое и хирургическое. Патогенетическое лечение (коррекция обмена на уровне субстрата, на уровне продукции гена, на уровне ферментов). Этиологическое лечение: принципы и возможности генотерапии.

Практическая часть: выполнение заданий по образцу, работа с раздаточным материалом, научной, медицинской и справочной литературой, оформление рабочей тетради.

Итоговое контрольное занятие. Проверка усвоения компетенций (собеседование по теоретическим вопросам и ситуационным задачам). Промежуточный контроль.

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

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система <http://www.studentlibrary.ru/> «Консультант врача»
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	Б1.Б.32 Неврология
по специальности	31.05.01 Лечебное дело
квалификация выпускника	Врач-лечебник
форма обучения	Очная
год начала подготовки	2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Неврология, медицинская генетика» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля).

Цель дисциплины: формирование профессиональных компетенций в области знаний по общей и частной неврологии, умение применять полученные знания для диагностики, лечения и профилактики нервных болезней.

Задачи дисциплины:

медицинская деятельность:

- осуществление диспансерного наблюдения за больными;
- диагностика неврологических заболеваний на основе клинических и инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний при заболеваниях нервной системы;
- принципы лечения заболеваний нервной системы с использованием терапевтических методов;
- оказание врачебной помощи при неотложных состояниях, развившихся при неврологических заболеваниях;
- проведение реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, осуществление первичной и вторичной профилактики данной патологии;

организационно-управленческая деятельность:

- ведение учетно-отчетной медицинской документации

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам патологии нервной системы.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности).

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Неврология» относится к Блоку 1 Базовая часть и преподается на 4 курсе.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: философия, биоэтика, биохимия, биология, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, фармакология, патологическая анатомия, патологическая физиология, медицинская генетика, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, рентгенология.

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

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-5.Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Знать: правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра; Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению.</p>
			<p>Уметь: собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; Исследовать пациента в коматозном состоянии: оценить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические синдромы, провести окулоцефалические пробы; Сформулировать</p>

			<p>показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографи и (ЭНМГ), электроэнцефалографи и (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно- резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС);</p>
		<p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциона льные, физиологические состояния и патологические процессы в организме</p>	<p>Владеть: : Определить уровень сознания у пациента с неврологическим заболеванием; Исследовать функцию черепных нервов; Исследовать двигательную сферу: определить объем и</p>

		<p>человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>темпы произвольных движений, силу различных групп мышц; исследовать мышечный тонус; выявить гипотрофии мышц и амиотрофии; оценить поверхностные и глубокие рефлексы и наличие патологических рефлексов; Исследовать статолокомоторные функции; Выявить у пациента симптомы</p>
		<p>ОПК-5 ИДЗ - Знать принципы функционирования систем органов.</p>	<p>паркинсонизма, гиперкинезы; Исследовать поверхностные, глубокие и сложные виды чувствительности, выявить у пациента парестезии и каузалгии; Исследовать симптомы натяжения нервных стволов и спинномозговых корешков; Исследовать менингеальные симптомы; Исследовать вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую</p>

			<p>гипотензию, синдром Рейно, нарушения функции тазовых органов; Исследовать высшие мозговые функции: речь, чтение, письмо, счет, гнозис, праксис, память и интеллект; Оценить результаты исследования цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии и (ЭНМГ), электроэнцефалографии и (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии</p>
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных	ОПК-10.ИД1 - Выполняет профессиональную деятельность надлежащего	Знать: методы санитарно-просветительской работы. Принципы диспансерного

	информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	качества	<p>наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов.</p> <p>Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды использованием различных методов закаливания. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p> <p>Владеть: Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>
Теоретические и практические основы профессии	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее	Знать: принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных

альной деятельност и	экстренной формах	оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	состояниях; Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
		ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	
		ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	

		<p>ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>
--	--	---	---

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4зачетных единицы (144 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7	
Контактные часы (всего)	68	68	
В том числе:			
Лекции (Л)	20	20	
Практические занятия (ПЗ)			
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)	48	48	
Самостоятельная работа (СР) (всего)	40	40	
В том числе:			
Расчетно-графические работы			
Реферат			
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	20	20	
1. Работа с рекомендуемой литературой.	10	10	
2. Решение ситуационных задач, тестов.	10	10	
3. Изучение медицинской документации. Подготовка к промежуточной аттестации (экзамену)			
Контроль (всего)	36	36	
Форма промежуточной аттестации		экзамен	
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	144/4	144/4	

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Л	ЛЗ			Контроль		СР
7 семестр									
1.	Общая неврология	По расписанию	12	28				15	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, осмотр пациентов
2.	Частная неврология	По расписанию	8	20				25	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, осмотр пациентов
3.	Промежуточная аттестация	По расписанию					36		Экзамен в устной форме
	Итого:		20	48			36	40	

5.3. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Неврология», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
7 семестр						
Раздел 1. Общая неврология						
1.	История развития неврологии. Краткий анатомо-физиологический очерк нервной системы. Двигательно-рефлекторная сфера. Центральный	2	Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Клиническая неврология – часть нейронаук. Общая и частная неврология. История неврологии. Становление неврологии как	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	Знать: физикальные методы обследования нервной системы: рефлекторной деятельности, мышечной силы, тонуса, функций двигательных черепно-мозговых нервов; основных симптомов и синдромов поражения нервной системы - пирамидного пути, центральных и периферических парезов ЧМН ; дополнительные методы обследования - электромиография; электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов,	Академическая лекция

	и периферический параличи.	<p>медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев – основоположники отечественной неврологии. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. <i>Нейрон, нейроглия, синапс</i>: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. <i>Основные отделы нервной системы</i>: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная</p>	<p>исследование уровня креатинфосфокиназы в сыворотке крови, биопсия мышц и нервов. Уметь: Осуществлять осмотр состояния нервно-мышечного аппарата (определить, нет ли атрофии мышц, контрактур, анкилозов, укорочения конечностей, гипертрофии мышц, фибриллярных и фасцикулярных подергиваний); исследовать силу мышц динамометром и путем активного сопротивления со стороны больного; мышечного тонуса; глубоких и поверхностных рефлексов; сгибательных и разгибательных патологических рефлексов на ногах; клонуса стоп и коленных чашечек; аксиальных феноменов. Владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования, диагностики неврологического патологического синдрома, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования.</p>	
--	----------------------------	--	--	--

		<p>система. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. <i>Корково-мышечный путь</i>: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны.</p> <p><i>Кортикоспинальный тракт</i>: его функциональное значение для организации произвольных движений. <i>Рефлекторная дуга</i>: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексy, защитные спинальные рефлексy. Исследование мышечного тонуса.</p> <p>Нейропатoфизиологические</p>		
--	--	--	--	--

			<p>основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности. <i>Центральный и периферический парезы</i>: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц. <i>Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях</i>: головной мозг (прецентральная извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца.</p>			
2.	<p>Экстрапирамидная система: функция, проводящие пути, симптомы и синдромы</p>	2	<p>Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и</p>	<p>ОПК-5 ОПК-10 ПК-1</p>	<p>Знать: методы исследования тонуса мышц, походки, содружественных движений, координации движений, туловища и конечностей, разновидность патологических симптомов и синдромов поражения мозжечка, экстрапирамидных образований, их клиническую дифференциальную диагностику.</p> <p>Уметь:</p>	<p>Академическая лекция</p>

	<p>поражения. Мозжечок и расстройство координации движений. Понятие атаксии, виды атаксий.</p>	<p>стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрхимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота. <i>Гипокинезия</i> (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония. <i>Гиперкинезы</i>: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонно-гиперкинетический и гипертонно-гипокинетический синдромы. Координация движений и ее расстройства. <i>Анатомо-физиологические данные</i>: мозжечок - анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы</p>	<p>исследовать статические функции – позы Ромберга, сенсibiliзирoванные позы Ромберга (стопные фазы). Исследовать походку с открытыми и закрытыми глазами, прямолинейную и фланговую. Исследовать координацию движений (пальце-носовая, пяточно-коленная, указательная пробы, наличие адиадохокинеза, асинергии Бабинского). Определять наличие дисметрии, интенционного тремора, мозжечкового расстройства речи (скандированная речь), “мозжечкового почерка”, исследовать нистагма, его характер. Уметь определять акинезию (амимию, олигокинезию, брадикинезию, отсутствие физиологических синкинезий), исследовать экстрапирамидный характер мышечного тонуса, (определение симптомов «зубчатого колеса», Нойка), характер походки, свойственной больным с поражением стриопаллидарной системы, пропульсии, ретропульсии и латеропульсии, определить характера экстрапирамидных гиперкинезов и уметь описать их. Владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования, диагностики и дифференциальной диагностики патологии</p>
--	--	---	--

			исследования координации движений. <i>Симптомы и синдромы поражения мозжечка:</i> атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония. <i>Атаксии:</i> мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.		мозжечка и экстрапирамидной системы.	
3.	Чувствительность. Патология чувствительности.	2	Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. <i>Чувствительность:</i> экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. <i>Афферентные системы соматической чувствительности и их строение:</i> рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. <i>Виды расстройств чувствительности:</i> гипо- и гиперестезии, парестезии	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	Знать: методику исследования чувствительности: поверхностной и глубокой, зрения, обоняния, остроты слуха, выявления нарушения различных видов общей чувствительности и чувствительных ЧМН, определять типы нарушения чувствительности, характер головокружения. Уметь: Определять локализацию и характер болей и парестезий, исследовать все виды чувствительности: болевой, температурной, тактильной, суставно-мышечного чувства, вибрационной, чувства веса, давления, дискриминации, двумерно-пространственного чувства, стереогноза, положения тела в пространстве, болевых точек тройничного, седалищного и бедренного нервов, симптомов натяжения пояснично-крестцовых корешков	Академическая лекция

			и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. <i>Типы расстройств чувствительности:</i> периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности.		седалищного и бедренного нервов, выявлять противоболевую установку туловища и конечностей, определять характер и локализацию объективных признаков чувствительных расстройств, уметь исследовать обоняние, остроту зрения, цветоощущение, исследование полей зрения (пальцевой метод), исследования чувствительности по ветвям тройничного нерва и сегментарным зонам, исследовать корнеальный, конъюнктивальный и надбровный рефлексы. Оценить походку при поражении вестибулярного анализатора. Владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования чувствительности, выявления видов и типов различных нарушений чувствительности, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования.	
4.	Черепно-мозговые нервы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирую	2	<i>Черепно-мозговые нервы:</i> анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения. II	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	Знать: Анатомию, функции ЧМН, методику их исследования, симптомы центрального и периферического поражения ЧМН, клиническую диагностику и дифференциальную диагностику патологии ЧМН. Уметь: Определять ширину и равномерность глазных	Академическая лекция

	<p>щие синдромы при поражении ствола головного мозга.</p>	<p>пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы). III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция зрения, корковый и стволовый парез зрения; окулоцефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди. V</p>	<p>щелей. Исследовать положения и движения глазных яблок, сходящееся и расходящееся косоглазие, конвергенцию и аккомодацию, размер, равномерность и форму зрачков, реакции зрачков на свет (прямую и содружественную), исследовать двигательную функцию тройничного нерва, исследовать равномерность лобных и носогубных складок, равномерность глазных щелей, наморщивание лба, нахмушивание бровей, зажмуривание глаз, свиста, надувания щек, исследовать расположения углов рта в покое и при движении, оскале зубов. Исследовать подвижность мягкого неба, глотания, фонации, артикуляции речи, глоточного рефлекса, положения головы, напряжения и состояния трофики грудноключично-сосцевидной мышцы, поднимания плеч и поворота головы. Исследовать положения языка во рту в покое и при высывании, определять объем движений языка, определять атрофии и фибриллярных подергиваний мышц языка, исследовать мандибулярный, ладонно-подбородочный рефлекс; уметь исследовать обоняние, остроту зрения, исследование полей зрения (пальцевой метод), исследования чувствительности по ветвям тройничного нерва и сегментарным зонам,</p>
--	---	--	---

		<p>пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволовой и полушарный); нарушения жевания. VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства. VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции. IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий</p>	<p>исследовать корнеальный, конъюнктивальный и надбровный рефлексы. Оценить походку при поражении вестибулярного анализатора.</p> <p>Владеть:</p> <p>методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования функций ЧМН, в том числе зрения с ориентировочным определением полей зрения, обоняния, слуха, выявления патологии ЧМН, вестибулярной атаксии, показаниями к назначению и интерпретацией результатов дополнительных методов исследования.</p>	
--	--	---	--	--

			<p>нервы, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения на разных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы. XI пара – добавочный нерв, признаки поражения. XII пара – подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка. Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы.</p>			
5.	<p>Вегетативная (автономная) нервная система. Структуры, методы исследования, симптомы поражения.</p>	2	<p>Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. <i>Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы:</i> симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы.</p>	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	<p>Знать: Методику исследования местного и рефлекторного дермографизма, пиломоторных рефлексов, глазо-сердечного рефлекса Ашнера и ортоклиностатической пробы, синдром Рейно, нарушения функций тазовых органов, методику люмбальной пункции, нормальный состав ликвора и патологические ликворные синдромы, описание головной боли и рвоты при менингеальном синдроме, позы больного и исследование гиперестезии при менингеальном синдроме.</p> <p>Уметь:</p>	<p>Академическая лекция</p>

		<p>Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. <i>Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы:</i> периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.</p> <p>Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга.</p> <p><i>Цереброспинальная жидкость:</i> функциональное значение,</p>	<p>Исследовать ригидность затылочных мышц, симптома Кернига, верхнего, среднего, нижнего симптомов Брудзинского, оценивать картину глазного дна при ликворно-гипертензионном синдроме.</p> <p>Владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования вегетативной нервной системы, интерпритацией изменений в СМЖ, диагностики и дифференциальной диагностики гипертензионно-гидроцефального синдрома, гидроцефалии.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>образование, циркуляция, реабсорбция. <i>Менингеальный синдром:</i> проявления, диагностика. <i>Исследование цереброспинальной жидкости:</i> поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации. <i>Гипертензионный синдром:</i> основные клинические и параклинические признаки. <i>Дислокационный синдром.</i> Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика.</p>			
6.	<p>Методика неврологического осмотра. Основные неврологические</p>	2	<p>Основные невропатологические синдромы. <i>Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, ретикулярная формация ствола</i></p>	<p>ОПК-5 ОПК-10 ПК-1</p>	<p>Знать: различные виды расстройств сознания, методику осмотра больного в коматозном состоянии, клиническую и дифференциальную диагностику неврологической и токсической комы, локализацию функций в коре головного мозга,</p>	<p>Академическая лекция</p>

<p>синдромы. Топическая диагностика поражения нервной системы. Дополнительные методы исследования</p>		<p>мозга и ее связи с корой головного мозга. <i>Формы нарушений сознания:</i> оглушенность, сопор, кома, акинетический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Физиология бодрствования и сна. <i>Нарушения сна и бодрствования:</i> инсомнии, парасомнии, сноговорение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног».</p> <p>Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. <i>Кора больших полушарий головного мозга:</i> основные принципы</p>	<p>методики исследования патологии коры головного мозга.</p> <p>показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования: люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости; краниографии и спондилографии; электромиографии и электронейромиографии; электроэнцефалографии и методике исследования вызванных потенциалов; магнитной стимуляции с определением моторных потенциалов; рентгеновской компьютерной томографии (КТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии; ультразвуковой доплерографии, ультразвукового дуплексного и триплексного сканирования сонных и позвоночных артерий, транскраниальной доплерографии, ангиографии сосудов мозга; эхоэнцефалоскопии.</p> <p>Уметь: Расспросить, собрать жалобы и анамнез у неврологического больного. Провести исследование неврологического статуса. Определить уровень сознания, исследовать</p>
---	--	---	--

		<p>строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. <i>Высшие мозговые (психические) функции:</i> гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереогнозис, анозогнозия, аутоагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного</p>	<p>больного в коматозном состоянии, оценить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические симптомы, провести окулоцефалические пробы; исследовать афазию, аграфию, апраксию, акалькулию, агнозию, алексию. Оценить и трактовать результаты клинических и параклинических методов исследования. На основании исследования неврологического статуса: выявить неврологические симптомы и синдромы; установить топический диагноз.</p> <p>Владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования, диагностики неврологического патологического синдрома, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования, установления топического диагноза.</p>	
--	--	---	--	--

			мозга. Методы исследования в нервной системе. Построение топического диагноза.			
Раздел 2. Специальная часть: частная неврология						
7.	Дифференциальная диагностика сосудистых заболеваний ЦНС. Критерии патогенетических подтипов инсультов. Геморрагические инсульты. Лечение инсультов.	2	<p>Особенности кровоснабжения головного и спинного мозга.</p> <p>Преходящие нарушения мозгового кровообращения: транзиторные ишемические атаки, острая гипертоническая энцефалопатия – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Первичная профилактика инсультов.</p> <p>Инсульт. Определение. Классификация. Малый инсульт. Ишемический инсульт. Этиология. Патогенетические варианты. Пенумбра (ишемическая полутень) определение. Клиническая картина в зависимости от поражённого бассейна: внутренней сонной артерии, средней мозговой, передней</p>	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	<p>знать: этиологию, основы патогенеза заболевания, клинические симптомы, основные методы диагностики, лечения сосудистых заболеваний головного мозга, тактику ведения больных с инсультом.</p> <p>уметь: собрать анамнез, провести объективный осмотр пациента, на основании исследования неврологического статуса выявить неврологические симптомы и синдромы; установить топический диагноз; выделить патогномоничные симптомы болезни, установить обоснованный предварительный диагноз, разработать оптимальную схему лечения. На основании клинического обследования (с учетом результатов дополнительных методов обследования) поставить предположительный заключительный клинический диагноз с отражением этиологии, топика, течения, характера и степени нарушенных функций. Организовать уход за неврологическим больным.</p>	Академическая лекция

		<p>мозговой, задней мозговой артерий, вертебробазиллярного бассейна. Диагностика. Геморрагический инсульт. Классификация: внутримозговая гематома, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние. Этиология. Патогенез. Клиническая картина различных форм геморрагического инсульта. Диагностика. Лечение инсультов: тактика ведения больных на догоспитальном этапе, недифференцированная терапия. Специфическая терапия ишемических инсультов. Тромболизис: показания, противопоказания. Показание к оперативному лечению геморрагических и ишемических инсультов. Консервативное специфическое лечение геморрагического инсульта. Реабилитация больных с инсультом. Вторичная</p>		<p>владеть: методами опроса, осмотра больного, навыками неврологического исследования, диагностики и купирования неотложных неврологических состояний при инсультах, эпилептическом статусе др. жизнеугрожающих состояний, методами диагностики и дифференциальной диагностики, тактикой лечения сосудистых заболеваний нервной системы.</p>	
--	--	---	--	---	--

			профилактика инсультов. Хронические нарушения мозгового кровообращения головного и спинного мозга, этиология, клиника по стадиям, диагностика, лечение.			
8.	Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты. Полиомиелит, миелиты. Нейросифилис. НейроСПИД. Рассеянный склероз.	2	Менингиты. Классификация по этиологии, патогенезу, характеру патологического процесса, течению. Клиника менингитов: общеинфекционный, общемозговой менингеальный синдромы. Синдром воспалительных изменений СМЖ. Первичные и вторичные гнойные менингиты. Этиология, патогенез, эпидемиология менингококкового менингита. Клинические особенности менингококцемии. Молниеносная форма. Пневмококковый менингит; менингит, вызванный гемофильной палочкой и др. Этиология и клинические особенности серьезных	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	знать: этиологию, эпидемиологию, основные звенья патогенеза, клинические симптомы и синдромы заболевания, основные методы диагностики и лечения инфекционных заболеваний нервной системы, технику люмбальной пункции; принципы современной профилактики нейроинфекций. уметь: собрать анамнез, выявлять общеинфекционные, общемозговые, менингеальные и очаговые симптомы при инфекционных заболеваниях нервной системы, анализировать данные цереброспинальной жидкости, интерпретировать данные МРТ, вызванных потенциалов, ликвора при демиелинизирующих заболеваниях, составить схему лечения больных с инфекционными заболеваниями нервной системы, руководствуясь принципами современной антибиотикотерапии.	Академическая лекция

		<p>менингитов. Клинические особенности туберкулезного менингита. Острый лимфоцитарный менингит. Показатели цереброспинальной жидкости при гнойных и серозных менингитах. Особенности ликвора при туберкулезном менингите. Осложнения менингитов (синдром Уотерхауса-Фридериксена, инфекционно-токсический шок, отек головного мозга). Неотложная терапия. Этиопатогенетическая терапия гнойных и серозных менингитов. Профилактика менингитов. Классификация энцефалитов. Первичные и вторичные энцефалиты. Клиника энцефалитов. Общемозговой, очаговый, общеинфекционный, менингеальный симптомокомплекс энцефалитов. Первичные энцефалиты. Эпидемический энцефалит.</p>		<p>Владеть: методами опроса, неврологического осмотра больного, диагностики и купирования неотложных неврологических состояний, методами диагностики и дифференциальной диагностики, тактикой лечения.</p>	
--	--	---	--	---	--

		<p>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, неврологические синдромы острой и хронической стадии эпидемического энцефалита. Лечение. Принципы консервативного лечения. Клещевой энцефалит. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника. Формы клещевого энцефалита. Хроническая стадия. Профилактика, лечение. Вторичные энцефалиты. Вакцинальные энцефалиты. Клиника, лечение. Миелиты. Этиология. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальный диагноз с эпидуритом, злокачественными опухольями, спинальным инсультом, полирадикулоневритом. Лечение, прогноз. Полиомиелит, полиомиелитоподобные заболевания. Эпидемиология,</p>		
--	--	---	--	--

		<p> клинические особенности менингеальной, спинальной, стволовой, полирадикулоневритической форм. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика. Клиника, диагностика, лечение. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Течение. Параклинические методы исследования: МРТ, вызванные потенциалы головного мозга, ликворологические исследования. Дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Ранний (мезенхимальный) и поздний (паренхиматозный) нейросифилис. Ранний нейросифилис. Сифилитические менингиты. Скрытые (латентные) и острые генерализованные формы. Подострый сифилитический менингит. Сифилитический </p>		
--	--	--	--	--

			менингомиелит. Поздний диффузный менингovasкулярный сифилис. Сухотка спинного мозга. Гумма мозга. Лечение ранних и поздних форм нейросифилиса. Критерии эффективности противосифилитического лечения. Поражение нервной системы при СПИДе. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.			
9.	Эпилепсия. Общие принципы лечения эпилепсии. Лечение эпилептического статуса.	2	Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии. Понятие: эпилепсия, эпилептический синдром. Роль наследственных факторов в развитии заболевания. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Клиника, диагностика различных видов эпилептических припадков. Дифференциальная диагностика эпилептических припадков с синкопальными	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	знать: этиологию, патогенез, клинические проявления эпилепсии, эпилептических синдромов, дифференциальную диагностику функциональных и органических заболеваний нервной системы; принципы оказания помощи при функциональных расстройствах сознания, принципы дифференцированного лечения в зависимости от типа эпилептических припадков. уметь: диагностировать эпилептический припадок; определять тип эпилептического припадков; выявлять характерные ЭЭГ-признаки при	Академическая лекция

			<p>пароксизмами и функциональными состояниями. Дифференциальная диагностика эпилепсии с эклампсией, тетанией эпилептическим синдромом при соматических заболеваниях, инфекциях, травмах. Эпилептический статус. Патогенез, патоморфология, клиника. Основные принципы лечения эпилепсии. Реанимационные мероприятия при эпилептическом статусе. Обмороки. Понятие, классификация. Неврогенные обмороки. Классификация, патогенез, диагностика, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания – ЭЭГ, КТ, МРТ.</p>		<p>эпилепсии; диагностировать эпилептический статус, оказывать неотложную помощь больному при эпилептической приступе и эпилептическом статусе; диагностировать синкопальный пароксизм и оказывать неотложную помощь.</p> <p>владеть:</p> <p>методами опроса, неврологического осмотра больного, диагностики и купирования неотложных неврологических состояний, методами диагностики и дифференциальной диагностики, тактикой лечения, навыками психотерапии.</p>	
10.	Заболевания периферической нервной системы.	2	<p>Этиология заболеваний периферической нервной системы и их классификация. Полинейропатии.</p>	ОПК-5 ОПК-10 ПК-1	<p>знать:</p> <p>этиологию, основы патогенеза заболеваний периферической нервной системы, клинические симптомы и</p>	Академическая лекция

	<p>Полинейропатии. Спинальные радикулопатии. Острая воспалительная полинейропатия Гийена-Барре. Поражение плечевого сплетения.</p>	<p>Инфекционные полиневриты. Параинфекционные полиневропатии (ботулиническая, дифтерийная). Острая полирадикулонейропатия Гийена-Барре-Ландри (клинические проявления, дифференциальный диагноз). Вакцинальные антирабические полинейропатии. Полинейропатии при соматических заболеваниях (диабет, уремия, васкулиты, диффузные заболевания соединительной ткани). Алкогольная полинейропатия. Наследственные полиневропатии (соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфиридная). Клинические особенности. Течение. Лечение. Невропатия лицевого нерва. Анатомия. Синдромы поражения лицевого нерва на различных уровнях. Особенности патогенеза. Диагностика и диф.</p>	<p>синдромы, основные методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения. уметь: собрать анамнез, провести неврологический осмотр пациента, исследовать двигательную функцию тройничного нерва, исследовать равномерность лобных и носогубных складок, равномерность глазных щелей, наморщивание лба, нахмуривание бровей, зажмуривание глаз, свиста, надувания щек, исследовать расположения углов рта в покое и при движении, оскале зубов. Определять локализацию и характер болей и парестезий, исследовать все виды чувствительности: болевой, температурной, тактильной, суставно-мышечного чувства, вибрационной, чувства веса, давления, дискриминации, двумерно-пространственного чувства, стереогноза, положения тела в пространстве, болевых точек тройничного, седалищного и бедренного нервов, симптомов натяжения пояснично-крестцовых корешков седалищного и бедренного нервов, выявлять противоболевую установку туловища и конечностей, определять характер и локализацию объективных признаков чувствительных</p>	<p>я</p>
--	--	---	--	----------

		<p>диагностика. Методы лечения. Невралгия тройничного нерва. Этиология, патогенез. Клиника. Диф. диагностика с вторичной (отогенной, одонтогенной) невралгией, лицевыми симпаталгиями. Основные методы консервативного и оперативного лечения. Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика с тригеминальной невралгией. Методы лечения. Мононевропатии. Симптомомкомплексы поражения локтевого, лучевого, срединного, малоберцового и большеберцового нервов. Туннельные синдромы. Синдром карпального канала, кубитального канала. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Биомеханика позвоночника, функция</p>	<p>расстройств, исследования чувствительности по ветвям тройничного нерва и сегментарным зонам, исследовать корнеальный, конъюнктивальный и надбровный рефлекс, выделить патогномоничные симптомы поражения периферической нервной системы, установить обоснованный предварительный диагноз, разработать оптимальную схему лечения.</p> <p>владеть: методами опроса, неврологического осмотра больного, купирования болевого синдрома, методами диагностики и дифференциальной диагностики, тактикой лечения.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>межпозвоночных дисков и фасеточных суставов. Остеохондроз позвоночника. Неврологические осложнения остеохондроза. Шейные вертеброгенные рефлекторные (цервикалгия, цервикобрахиалгия) и корешково-компрессионные синдромы. Лечение. Поясничные вертеброгенные рефлекторные (люмбаго, люмбалгия, люмбоишиалгия, синдром грушевидной мышцы) и корешково-компрессионные синдромы. Лечение, показания к оперативному лечению. Параклинические методы диагностики: спондилография, КТ, МРТ позвоночника. Дифференциальный диагноз боли в спине: эпидуральный абсцесс, опухоли позвоночника, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних</p>			
--	--	--	--	--	--

			органов.			
	Итого семестр	7	20			
	Итого:		20			

5.5. Лабораторные занятия (клинические практические занятия), их наименование и объем в часах

п/п №	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических занятий	Объем в часах
7 - семестр			
1.	Раздел 1. Общая неврология	История развития неврологии. Значение ее в практике врача общего профиля. Краткий анатомо-физиологический очерк нервной системы. Двигательная сфера. Нормальные и патологические рефлексy, проводящие пути произвольных движений, центральный и периферический параличи, двигательные нарушения при различных уровнях поражения.	4
2.		Мозжечок. Экстрапирамидная система (анатомия и физиология, симптомы поражения и методика исследования).	4
3.		Чувствительная сфера: пути поверхностной и глубокой чувствительности, виды и типы нарушений чувствительности при очагах на различных уровнях. Методика исследования и синдромы поражения на разных уровнях	5
4.		Черепные нервы – анатомия, функция, симптомы поражения, методика исследования.	5
5.		Вегетативная нервная система, анатомия, патология, методика исследования. Мозговые оболочки, желудочки. Ликвор в норме и патологии. Гипертензионный и менингеальный синдромы. Гидроцефалия.	5
6.		Нарушения сознания, бодрствования и сна. Высшие мозговые функции. Кора головного мозга, топография, динамическая локализация функций. Симптомы поражения корковых функций (афазия, апраксия, агнозия). Внутренняя капсула (анатомия и физиология, симптомы поражения и методика исследования). Виды атаксий. Методики обследования неврологического больного.	5

		Нейровизуализационные методы исследования.	
7.	Раздел 2. Частная неврология	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Классификация нарушений кровообращения головного и спинного мозга. Хроническая церебральная и спинальная сосудистая недостаточность. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульты. Решение ситуационных задач. Демонстрация тематических больных.	5
8.		Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты. Полиомиелит, миелиты. Рассеянный склероз. Нейросифилис. НейроСПИД.	5
9.		Невроты и невротоподобные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания: обмороки. Эпилептические синдромы. Организация психотерапевтической помощи.	5
10.		Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные неврологические нарушения. Защита клинической истории болезни.	5
Итого 7 семестр:			48
Всего:			48

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ П/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
7 - семестр				
Раздел 1. Общая неврология				
1	История развития неврологии. Значение ее в практике врача	1. Работа с рекомендуемой литературой.	Во время курации	4

	<p>общего профиля. Краткий анатомо-физиологический очерк нервной системы. Двигательная сфера. Нормальные и патологические рефлексы, проводящие пути произвольных движений, центральный и периферический параличи, двигательные нарушения при различных уровнях поражения.</p>	<p>2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.</p>		
2	<p>Мозжечок. Экстрапирамидная система, внутренняя капсула (анатомия и физиология, симптомы поражения и методика исследования).</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.</p>	Во время курации	4
3.	<p>Чувствительная сфера: пути поверхностной и глубокой чувствительности, виды и типы нарушений чувствительности при очагах на различных уровнях. Методика исследования и</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.</p>	Во время курации	4

	синдромы поражения на разных уровнях			
4	Черепно-мозговые нервы – анатомия, функция, симптомы поражения, методика исследования.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
5	Вегетативная нервная система, анатомия, патология, методика исследования. Мозговые оболочки, желудочки. Ликвор в норме и патологии. Цереброспинальная жидкость в норме и патологии. Гипертензионный и менингеальный синдромы. Гидроцефалия.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
6	Нарушения сознания, бодрствования и сна. Высшие мозговые функции. Кора головного мозга, топография, динамическая локализация функций. Симптомы поражения корковых функций (афазия, апраксия, агнозия). Нейровизуализационные методы исследования.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4

Раздел 2. Частная неврология.

7	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Классификация нарушений кровообращения головного и спинного мозга. Хроническая церебральная и спинальная сосудистая недостаточность. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульты.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
8	Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты. Полиомиелит, миелиты. Рассеянный склероз. Нейросифилис. НейроСПИД.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
9	Неврозы и неврозоподобные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания: эпилепсия, обмороки. Эпилептические синдромы.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
10	Заболевания периферической нервной системы.	1. Работа с рекомендуемой литературой.	Во время курации	4

	Вертеброгенные неврологические нарушения.	2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.		
11	Наследственные заболевания нервной системы (нервно-мышечные, дегенеративные, факотомозы).	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	Во время курации	4
	Итого 7 семестр:			40
	Всего:			40

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Сентябрь,	Лекция-беседа «Профилактика инсульта»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-5, ОПК-10 ПК-1

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

Литература для самостоятельной работы

1. Неврология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ЭБС «Консультант студента» -

2. Неврология [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента»

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

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

ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
3,4	Биохимия
2	Молекулярная биология
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Иммунология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
9,10	Профессиональные болезни
11	Репродуктология
3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

	(помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-10 - Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	
1	Физика
1	Математика
1,2	Биология
1,2,3	Анатомия человека
4	Информационные технологии в медицине
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
5	Цифровые технологии в профессиональной деятельности
6	Цифровая трансформация отрасли
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология

8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-5: способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
Знать: правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра; Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
Уметь: собрать жалобы и анамнез у неврологического	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные,	Сформированные умения	

<p>больного; Исследовать пациента в коматозном состоянии: оценить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические синдромы, провести окулоцефалические пробы; Сформулировать показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов</p>			<p>допускаются небольшие ошибки</p>		
--	--	--	---	--	--

головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС);					
<p>Владеть: : Определить уровень сознания у пациента с неврологическим заболеванием; Исследовать функцию черепных нервов; Исследовать двигательную сферу: определить объем и темп произвольных движений, силу различных групп мышц; исследовать мышечный тонус; выявить гипотрофии мышц и амиотрофии; оценить поверхностные и глубокие рефлексы и наличие патологических рефлексов; Исследовать статолокомоторные функции; Выявить у пациента симптомы паркинсонизма, гиперкинезы; Исследовать поверхностные, глубокие и сложные виды чувствительности, выявить у пациента парестезии и каузалгии; Исследовать</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<p>симптомы натяжения нервных стволов и спинно-мозговых корешков; Исследовать менингеальные симптомы; Исследовать вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно, нарушения функции тазовых органов; Исследовать высшие мозговые функции: речь, чтение, письмо, счет, гнозис, праксис, память и интеллект; Оценить результаты исследования цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-</p>					
--	--	--	--	--	--

резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии					
ОПК- 10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности					
Знать: методы санитарно-просветительской работы. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

методов закаливания. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни					
Владеть: Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация					
Владеть: основными					

врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях					
---	--	--	--	--	--

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

7.3.1. Вопросы к экзамену:

1. Физиологические рефлексы с верхних и нижних конечностей. Их рефлекторные дуги. Патология.
2. Патологические рефлексы с верхних и нижних конечностей. Рефлексы орального автоматизма.
3. Признаки центрального и периферического параличей. Диагностика на различных уровнях поражения нервной системы.
4. Экстрапирамидная система. Симптоматология поражения паллидарного отдела.
5. Экстрапирамидная система. Симптоматология поражения стриарного отдела.
6. Мозжечок, строение, симптомы поражения.
7. Церебральный вариант расстройства чувствительности, его типы (проводниковый, корковый).
8. Спинальный вариант расстройства чувствительности, его типы (проводниковый, сегментарный).
9. Периферический вариант расстройств чувствительности (корешковый, плексопатический, невритический, полиневритический).
10. Обонятельный анализатор. Симптомы поражения.
11. Зрительный анализатор. Симптомы поражения на различных уровнях.
12. Глазодвигательный нерв. Симптомы поражения.
13. Отводящий и блоковый нервы. Симптомы поражения.
14. Тройничный нерв. Симптомы поражения.
15. Лицевой нерв. Диагностика поражения на различных уровнях.
16. Преддверно-улитковый нерв. Симптомы поражения.
17. Языкоглоточный и блуждающий нервы. Симптомы поражения.
18. Добавочный и подъязычный нервы. Симптомы поражения.
19. Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Сходство и различие.
20. Лобная и теменная доли. Симптомы раздражения и поражения.
21. Височная и затылочная доли. Симптомы раздражения и поражения.
22. Внутренняя капсула. Симптомы поражения.
23. Речь. Гнозис. Праксис. Виды афазии, агнозии, апраксии.
24. Зрительный бугор. Симптомы поражения.
25. Ствол мозга. Альтернирующие синдромы. Синдром Мийара-Гублера, Вебера, Джексона.
26. Симптоматология поражения спинного мозга на шейном уровне.

27. Поражение спинного мозга на грудном уровне. Синдром Броун-Секара.
28. Поражение спинного мозга на пояснично-крестцовом уровне и на уровне конского хвоста.
29. Виды атаксий (мозжечковая, сенситивная, вестибулярная, лобная).
30. Вегетативная нервная система, основные синдромы поражения.
31. Цереброспинальная жидкость. Состав, функция. Патологические ликворные синдромы и их клиническая оценка.
32. Ликворный гипертензионный синдром. Менингеальный синдром. Клиника, диагностика.
33. Кровоснабжение головного мозга. Очаговые симптомы при патологии в бассейне внутренней сонной артерии.
34. Кровоснабжение головного мозга. Очаговые симптомы при патологии в бассейне Средней мозговой артерии.
35. Кровоснабжение головного мозга. Очаговые симптомы при патологии в бассейне Передней мозговой артерии.
36. Кровоснабжение головного мозга. Очаговые симптомы при патологии в бассейне Задней мозговой артерии.
37. Кровоснабжение головного мозга. Очаговые симптомы при патологии в вертебро-базиллярной системе.
38. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления, критерии диагностики. Неотложная лечебная помощь.
39. Нетравматическое паренхиматозное кровоизлияние в мозг. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь.
40. Спонтанное (нетравматическое) субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Ишемический инсульт, этиология, патогенетические варианты.
42. Ишемический инсульт атеротромботический. Клиника, диагностика, неотложная лечебная помощь.
43. Ишемический инсульт кардиоэмболический. Клиника, диагностика, неотложная лечебная помощь.
44. Принципы диагностики и лечения больных в остром периоде инсультов. Неотложные мероприятия.
45. Дисциркуляторная энцефалопатия. Причины, клиника по стадиям, диагностика, лечение.
46. Нарушение спинального кровообращения. Ишемический и геморрагический спинальный инсульт. Дисциркуляторная ишемическая миелопатия.

47. Тромбоз мозговых вен и синусов. Септический тромбоз сагиттального и кавернозного синусов.
48. Гнойные менингиты. Менингококковый менингит. Вторичные гнойные менингиты. Клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
49. Серозные менингиты. Туберкулезный менингит. Острый лимфоцитарный хориоменингит. Клинические проявления, диагностика, лечение.
50. Первичные энцефалиты. Клещевой энцефалит, летаргический энцефалит Экономо. Клиника острой и хронической стадии. Лечение.
51. Вторичные энцефалиты. Поствакцинальные энцефалиты. Клинические формы. Лечение, профилактика.
52. Вторичные энцефалиты (коревого, гриппозный, при ветряной оспе, ревматический энцефалит). Клиника, лечение, профилактика.
53. Подострые склерозирующие лейкоэнцефалиты (демиелинизирующие лейко- и панэнцефалиты).
54. Нейросифилис. Клинические формы. Диагностика, лечение.
55. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции (нейроСПИД).
56. Острый миелит. Клиника, диагностика, лечение.
57. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
58. Аксональные и демиелинизирующие полинейропатии. Дифтерийная полинейропатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре). Клиника, диагностика, лечение.
60. Боковой амиотрофический склероз. Клиника, диагностика, лечение.
61. Рассеянный склероз. Этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.
62. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миодистрофия Дюшенна, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина. Клиника, диагностика, лечение.
63. Нейрогенные амиотрофии. Невральная амиотрофия Шарко-Мари. Клиника, диагностика, лечение.
64. Нейрогенные амиотрофии. Спинальные амиотрофии Верднига-Гоффмана, Кугельберга-Веландер. Клиника, диагностика, лечение.
65. Аутосомно-доминантная миотония (болезнь Томсена). Клиника, диагностика, лечение.
66. Дистрофическая миотония (болезнь Штейнерта-Куршмана). Клиника, диагностика, лечение.
67. Пароксизмальные миоплегии. Симптоматические формы периодического паралича. Клиника, диагностика, лечение.
68. Миастения. Миастенический синдром. Клиника, диагностика, лечение. Миастенический, холинергический кризис. Неотложная помощь.

69. Семейный спастический паралич Штрюмпеля. Клиника, диагностика, лечение.
70. Гепатолентикулярная дегенерация. Клиника, диагностика, лечение.
71. Торзионная дистония. Клиника, диагностика, лечение.
72. Хорея Гентингтона. Клиника, диагностика, лечение.
73. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
74. Спиноцеребеллярные дегенерации. Семейная атаксия Фридрейха. Клиника, диагностика, лечение.
75. Сирингомиелия, сирингобульбия. Клиника, диагностика, лечение.
76. Эпилепсия. Классификация. Парциальные формы. Клиника, диагностика, лечение.
77. Эпилепсия. Генерализованные формы. Клиника, диагностика, лечение.
78. Эпилептический статус. Клинические проявления, критерии диагностики, неотложная помощь.
79. Невралгия тройничного нерва. Клинические проявления, диагностика, лечение.
80. Невропатия лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
81. Туннельные невропатии верхнего плечевого пояса. Клиника, диагностика, лечение.
82. Туннельные невропатии нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
83. Неврологические осложнения шейного остеохондроза. Цервикобрахиалгия. Компрессионные синдромы.
84. Неврологические осложнения поясничного остеохондроза. Рефлекторные синдромы (люмбаго, люмбалгия, люмбоишиалгия).
85. Неврологические осложнения поясничного остеохондроза. Компрессионные синдромы (L5-S1 корешков).
86. Мигрень. Клинические формы, диагностика, лечение.
87. Нейрогенные обмороки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с эпилептиками, лечение.
88. Вегетативная дистония. Сипатоадреналовые (панические атаки) и вагоинсулярные кризы. Гипервентиляционный синдром. Неотложная помощь.
89. Неврозы (неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний). Лечение.
90. Коматозные состояния. Клинические проявления, диагностика.
91. Поражение нервной системы при заболеваниях органов дыхания.
92. Неврологические нарушения при патологии сердца и магистральных сосудов.
93. Поражения нервной системы при заболеваниях печени, желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы.

94. Неврологические нарушения при заболеваниях соединительной ткани и васкулитах.
95. Поражения нервной системы при эндокринных заболеваниях (сахарный диабет, тиреотоксикоз, микседема, гипопаратиреоз).
96. Поражения нервной системы при заболеваниях крови.
97. Поражения нервной системы при заболеваниях почек.
98. Поражения нервной системы при злокачественных новообразованиях.
99. Поражения нервной системы при воздействии токсических факторов, лекарственных препаратов (отравление алкоголем, интоксикация окисью углерода и нейролептиками).
100. Дополнительные методы исследования в клинической неврологии и нейрохирургии (ЭЭГ, ЭМГ, УЗДГ, МРТ, КТ).

7.3.2. Тесты по общей неврологии для текущего контроля

Двигательная система.

Выбрать один правильный ответ:

1. Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:
 - 1.Снижается
 - 2.Повышается
 - 3.Не изменяется
2. Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:
 - 1.Снижается
 - 2.Повышается
 - 3.Не изменяется
3. Патологические пирамидные симптомы на верхней конечности - рефлекс:
 - 1.Бабинского
 - 2.Оппенгейма
 - 3.Россолимо
 - 4.Шеффера
4. Гипотрофия мышц характерна для поражения:
 - 1.Центрального двигательного нейрона
 - 2.Периферического двигательного нейрона
 - 3.Мозжечка
5. Патологические рефлекс характерны для поражения:
 - 1.Периферического двигательного нейрона
 - 2.Центрального двигательного нейрона
 - 3.Мозжечка
6. Глубокие рефлекс при поражении центрального двигательного нейрона:
 - 1.Повышаются

2. Не изменяются

3. Снижаются

7. Глубокие рефлексы при поражении периферического двигательного нейрона:

1. Повышаются

2. Снижаются

3. Не изменяются

8. При поражении периферического двигательного нейрона трофика мышц:

1. Снижена

2. Повышена

3. Не изменена

9. При поражении центрального двигательного нейрона патологические синкинезии:

1. Могут наблюдаться

2. Наблюдаются всегда

3. Не наблюдаются

10. Признак поражения внутренней капсулы:

1. Гемипарез

2. Парипарез

3. Моноплегия

Выбрать все правильные ответы:

11. Признаки поражения центрального двигательного нейрона:

1. Фибрилляции

2. Гипорефлексия

3. Атония мышц

4. Патологические рефлексы

5. Защитные рефлексы

6. Синкинезии

7. Клонусы

8. Отсутствие кожных рефлексов

9. Отсутствие сухожильных рефлексов

12. Признаки поражения периферического двигательного нейрона:

1. Спастический тонус

2. Гипотония мышц

3. Снижение сухожильных рефлексов

4. Гипотрофия мышц

5. Реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости

13. Признаки поражения периферического нерва:

1. Гипотрофия мышц

2. Патологические рефлексы

3. Защитные рефлексы

4. Арефлексия

14. Признаки поражения пирамидного пути:

- 1.Гемипарез
- 2.Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах
- 3.Повышение сухожильных рефлексов
- 4.Снижение мышечного тонуса
- 5.Снижение кожных рефлексов
- 6.Защитные рефлексы

15. Признаки поражения передних рогов спинного мозга:

- 1.Гипотония мышц
- 2.Фибриллярные подергивания
- 3.Отсутствие сухожильных рефлексов
- 4.Гипотрофия мышц
- 5.Патологические рефлексы

Черепные нервы

Выбрать один правильный ответ:

16. Бульбарный паралич развивается при поражении черепных нервов:

- 1.IX, X, XII
- 2.IX, X, XI
- 3.VIII, IX, X

17. Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов:

- 1.XII, X
- 2.XII, VII
- 3.VII, X

18. Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:

- 1.Варолиев мост
- 2.Ножка мозга
- 3.Продолговатый мозг

19. Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:

- 1.IV
- 2.V
- 3.III

20. Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:

- 1.III
- 2.XII
- 3.VII
- 4.V

21. Дисфагия возникает при поражении пары черепных нервов:

- 1.V-VII
- 2.IX-X
- 3.VII-XI

22. Дизартрия возникает при поражении пары черепных нервов:

- 1.V

2.XI

3.XII

23. Мимические мышцы иннервируются парой черепных черепных нервов:

1.V

2.VI

3.VII

24. Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:

1.III

2.IV

3.VI

25. Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:

1.VII

2.X

3.VI

4.V

26. Птоз возникает при поражении черепного нерва:

1.IV

2.VI

3.III

4.V

27. Дисфагия возникает при поражении черепных нервов:

1.IX-X

2.VIII-XII

3.VII-XI

28. Жевательные мышцы иннервируются черепным нервом:

1.VII

2.X

3.XII

4.V

29. Расстройство глотания возникает при поражении мышц:

1.Мягкого нёба

2.Жевательных

3.Мимических

30. Дисфония возникает при поражении черепных нервов:

1.XII

2.X

3.XI

Выбрать все правильные ответы:

31. Для бульбарного паралича характерны симптомы:

1.Глоточный рефлекс вызывается

2.Глоточный рефлекс отсутствует

3.Периферический парез подъязычного нерва

4.Симптомы орального автоматизма

5.Дисфагия

6.Дизартрия

7.Афония

32. Признаки, характерные для поражения лицевого нерва:

1.Дисфагия

2.Сглаженность лобных и носогубных складок

3.Лагофтальм

4.Симптом Белла

5.Затруднение высовывания языка

6.Симптом "паруса"

7.Невозможность свиста

8.Гиперакузия

9.Снижение надбровного рефлекса

33. Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:

1.Сходящееся косоглазие

2.Мидриаз

3.Ограничение движения глазного яблока вверх

4.Ограничение движения глазного яблока кнаружи

5.Расходящееся косоглазие

6.Птоз

7.Диплопия

34. Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера:

1.Мидриаз

2.Сходящееся косоглазие

3.Расходящееся косоглазие

4.Диплопия

5.Птоз

6.Лагофтальм

7.Гемиплегия

35. Косоглазие возникает при поражении черепного нерва:

1. III

2. VI

3. VII

4. II

Экстрапирамидно-мозжечковая система

Выбрать один правильный ответ:

36. Статика зависит от нормальной деятельности:

1. Хвостатого ядра

2. Мозжечка

3. Черной субстанции

37. Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде:
1. Пареза
 2. Атаксии
 3. Гиперкинеза
38. Дисметрия возникает при поражении:
1. Пирамидного пути
 2. Мозжечка
 3. Стрио-паллидарной системы
39. Мышечный тонус при поражении мозжечка:
1. Повышается
 2. Понижается
 3. Не изменяется
40. Темп активных движений при поражении паллидо-нигральной системы:
1. Замедляется
 2. Ускоряется
 3. Появляются гиперкинезы
41. Гиперкинезы возникают при поражении:
1. Пирамидной системы
 2. Экстрапирамидной системы
 3. Кору височной доли
42. При поражении экстрапирамидной системы возникает:
1. Акинезия
 2. Апраксия
 3. Парезы
43. Нистагм возникает при поражении:
1. Кору лобной доли
 2. Хвостатого ядра
 3. Мозжечка
44. Почерк при поражении мозжечка:
1. Микрография
 2. Макрография
 3. Не изменяется
45. Красное ядро входит в состав системы:
1. Паллидо-нигральной
 2. Стриарной
 3. Пирамидной
46. Почерк у больного с поражением паллидо-нигральной системы:
1. Микрография
 2. Макрография
 3. Не изменяется
47. Пропульсии наблюдаются при поражении:
1. Хвостатого ядра

- 2.Красного ядра
 - 3.Черной субстанции.
 48. При поражении паллидо-нигральной системы речь:
 - 1.Скандированная
 - 2.Дизартричная
 - 3.Тихая монотонная.
 49. При поражении мозжечка речь:
 - 1.Скандированная
 - 2.Афония
 - 3.Монотонная.
 50. Расстройство мышечного тонуса при поражении паллидо-нигральной системы:
 - 1.Гипотония
 - 2.Пластическая гипертония
 - 3.Спастическая гипертония.
 51. Походка при поражении паллидо-нигральной системы:
 - 1.Спастическая
 - 2.Спастико-атактическая
 - 3.Гемипаретическая
 - 4.Шаркающая, мелкими шажками.
 52. Расстройство речи при поражении экстрапирамидной системы:
 - 1.Дизартрия
 - 2.Речь тихая, монотонная
 - 3.Афония..
 53. Подкорковые ядра, поражающиеся при стриарном синдроме:
 - 1.Бледный шар
 - 2.Хвостатое ядро
 - 3.Черная субстанция.
 54. Мышечный тонус при паллидо-нигральном синдроме:
 - 1.Гипотония
 - 2.Гипертония
 - 3.Не изменяется.
 55. При поражении стриарной системы мышечный тонус:
 - 1.Повышается
 - 2.Понижается
 - 3.Не изменяется.
- Выберите все правильные ответы:
56. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:
 - 1.Дизартрия
 - 2.Скандированная речь
 - 3.Гипомимия
 - 4.Брадикинезия

4.Брадикинезия

5.Дисметрия

6.Атония

7.Атаксия

57. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:

1.Мышечная гипертония

2.Мышечная гипотония

3.Интенционный тремор

4.Скандированная речь

5.Миоклония.

58. При поражении паллидо-нигральной системы наблюдаются:

1.Гиперкинезы

2.Дизартрия

3.Скандированная речь

4.Мышечная гипертония

5.Мышечная гипотония

6.Гипомимия

7.Интенционный тремор

8.Ахейрокинез.

59. Для поражения хвостатого ядра характерно:

1.Мышечная гипертония.

2.Мышечная гипотония

3.Гиперкинезы

4.Брадикинезия

5.Гипомимия.

Чувствительная система

Выберите один правильный ответ:

60. При поражении задних рогов нарушается чувствительность:

1.Экстероцептивная

2.Проприоцептивная

3.Интероцептивная

61. При поражении заднего рога нарушается чувствительность:

1.Тактильная и температурная

2.Температурная и болевая

3.Болевая и тактильная

62. Возникновение боли характерно для поражения:

1.Задних корешков

2.Передних корешков

3.Заднего бедра внутренней капсулы

63. При множественном поражении задних корешков нарушается чувствительность:

1.Глубокая и поверхностная

2. Только глубокая
3. Только поверхностная.
64. При поражении зрительного бугра нарушается чувствительность:
 1. Только глубокая
 2. Только поверхностная
 3. Глубокая и поверхностная
65. Возникновение боли характерно для поражения:
 1. Зрительного тракта
 2. Зрительного бугра
 3. Зрительной зоны коры
66. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении:
 1. Зрительного тракта
 2. Медиальной части хиазмы
 3. Латеральной части хиазмы
67. При поражении внутренней капсулы наблюдается:
 1. Гомонимная гемианопсия с противоположной стороны
 2. Гомонимная гемианопсия с той же стороны
 3. Гетеронимная гемианопсия
68. Синдром Броун-Секара возникает при поражении спинного мозга:
 1. Полного поперечника
 2. Передних рогов
 3. Половины поперечника
69. При поперечном поражении грудного отдела спинного мозга наблюдаются расстройства чувствительности:
 1. Проводниковые
 2. Сегментарные
 3. Корешковые
70. При поражении внутренней капсулы возникают чувствительные расстройства:
 1. Моноанестезия
 2. Гемианестезия
 3. Парестезия
71. При поражении задних столбов спинного мозга наблюдаются нарушения чувствительности:
 1. Температурной
 2. Вибрационной
 3. Болевой
72. При поражении зрительного бугра возникает атаксия:
 1. Мозжечковая
 2. Сенситивная
 3. Вестибулярная

73. Полная потеря слуха при одностороннем поражении верхней височной извилины наблюдается:

1. Со своей стороны
2. С противоположной стороны
3. Не наблюдается

74. При раздражении корковой височной области возникают:

1. Зрительные галлюцинации
2. Слуховые галлюцинации
3. Шум в ухе

Выберите все правильные ответы:

75. Для "полиневритического" типа расстройства чувствительности наиболее характерны симптомы:

1. Расстройство чувствительности в соответствующих дерматомах
2. Боли в конечностях
3. Анестезия в дистальных отделах конечностей
4. Гемиянестезия

76. Сегментарный тип расстройства чувствительности возникает при поражении:

1. Задних рогов спинного мозга
2. Задних столбов спинного мозга
3. Ядра спинального тракта тройничного нерва
4. Внутренней капсулы

77. Гетеронимная гемиянопсия возникает при поражении:

1. Середины хиазмы
2. Наружного коленчатого тела
3. Наружных углов хиазмы
4. Зрительного тракта

78. Для поражения задних корешков наиболее характерны симптомы:

1. Боли
2. Диссоциированное расстройство чувствительности
3. Парестезии
4. Нарушение всех видов чувствительности

79. Нарушение чувствительности по проводниковому типу наблюдается при поражении:

1. Задних корешков
2. Серого вещества спинного мозга
3. Боковых столбов спинного мозга
4. Половины поперечника спинного мозга
5. Всего поперечника спинного мозга

80. Гемиянопсия в сочетании с гемиянестезией возникает при поражении:

1. Внутренней капсулы
2. Зрительного бугра

3.Задней центральной извилины

4.Затылочной доли

81. Для поражения конского хвоста наиболее характерны симптомы:

1.Боли

2.Анестезия на нижних конечностях и в промежности

3.Спастическая параплегия нижних конечностей

4.Нарушение функции тазовых органов

5.Парезы ног по периферическому типу

82. Для поражения конуса наиболее характерны симптомы:

1.Нарушения функции тазовых органов

2.Анестезия в области промежности

3.Нарушения чувствительности по проводниковому типу

4.Парезы ног по периферическому типу

83. При поражении гассерова узла на лице наблюдаются:

1.Расстройства чувствительности по ветвям V нерва и герпетические высыпания

2.Расстройства чувствительности по сегментам V нерва и герпетические высыпания

3.Герпетические высыпания без расстройств чувствительности

4.Боли по ветвям V нерва.

84. При поражении периферических нервов могут наблюдаться:

1.Боли и нарушения глубокой чувствительности

2.Боли и нарушение всех видов чувствительности

3.Нарушение болевой и температурной чувствительности.

Высшие корковые функции

Выберите один правильный ответ:

85. При поражении правого полушария головного мозга у правшей возникают

корковые речевые расстройства:

1.Афазии

2.Алексии

3.Не возникают

86. У больных с сенсорной афазией нарушено:

1.Понимание речи

2.Слух

3.Воспроизведение речи.

87. У больного с амнестической афазией нарушена способность:

1.Описать свойства и назначение предмета

2.Дать название предмета

3.Определить предмет при ощупывании.

88. У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине:

1. Пареза
 2. Нарушения последовательности и схемы действия
 3. Нарушения скорости и плавности действия.
89. При поражении левой лобной доли возникает афазия:
1. Моторная
 2. Сенсорная
 3. Амнестическая.
90. При поражении корковых речевых центров возникает:
1. Афония
 2. Анартрия
 3. Афазия.
91. При поражении левой угловой извилины возникает:
1. Аграфия
 2. Алексия
 3. Афазия.
92. При поражении левой надкраевой извилины возникает:
1. Апраксия
 2. Аграфия
 3. Афазия.
93. Зрительная агнозия наблюдается при поражении:
1. Зрительного нерва
 2. Затылочной доли
 3. Зрительной лучистости.
94. Слуховая агнозия наблюдается при поражении:
1. Слухового нерва
 2. Височных долей
 3. Корковой зоны Вернике.
- Выберите все правильные ответы:
95. При поражении левой височной доли возникает:
1. Моторная афазия
 2. Сенсорная афазия
 3. Амнестическая афазия.
96. При поражении теменной коры правого полушария мозга возникает:
1. Анозогнозия
 2. Псевдомелия
 3. Афазия
 4. Алексия
 5. Аутоагнозия.
97. При поражении теменной коры левого полушария мозга возникает:
1. Моторная афазия
 2. Акалькулия
 3. Апраксия

4.Алексия

5.Агнозия.

98. При поражении левой лобной доли нарушается:

1.Письмо

2.Чтение

3.Экспрессивная речь.

99. При поражении левой теменной доли возникает апраксия:

1.Идеаторная

2.Моторная

3.Конструктивная.

Расстройства вегетативной нервной системы

Выбрать один правильный ответ:

100. При поражении диэнцефальной области возникает:

1.Нарушение походки

2.Нарушение терморегуляции

3.Боли.

101. При поражении симпатического ствола возникают:

1.Эпилептические припадки

2.Вазомоторные нарушения

3.Нарушения сна

102. При поражении диэнцефальной области возникают:

1.Нарушения сна

2.Боли

3.Нарушения чувствительности.

103. При поражении гипоталамической области возникают:

1.Вегетативные пароксизмы

2.Сегментарные вегетативные нарушения

3.Нарушения чувствительности

104. Для поражения солнечного сплетения характерно:

1.Боли в области пупка

2.Полиурия

3.Мидриаз

4.Миоз

Выберите все правильные ответы:

105. Для височной эпилепсии характерны признаки:

1.Ощущение "уже виденного"

2.Обонятельные галлюцинации

3.Висцеральные кризы

4.Расстройства чувствительности по сегментарному типу

5.Отсутствие брюшных рефлексов.

106. Для поражения гипоталамической области характерно:

1.Нарушение терморегуляции

- 2.Гемипарез
 - 3.Гемианестезия
 - 4.Нарушения сна и бодрствования
 - 5.Нейроэндокринные расстройства
 - 6.Повышение артериального давления
 - 7.Нарушения сердечного ритма
 - 8.Гипергидроз.
107. Для поражения гипоталамической области характерно:
- 1.Вегетососудистые пароксизмы
 - 2.Нарушения потоотделения
 - 3.Несахарный диабет
 - 4.Парез лицевого нерва
 - 5.Гипалгезия по проводниковому типу
 - 6.Нарушения в эмоциональной сфере
 - 7.Бессонница
 - 8.Нейродермиты
108. Для поражения звездчатого узла характерно:
- 1.Нарушения сердечного ритма
 - 2.Жгучие боли в области половины лица, шеи и верхней конечности
 - 3.Парезы рук
 - 4.Нарушение адаптации к боли
 - 5.Патологические симптомы
 - 6.Отеки в области половины лица, шеи и верхней конечности
 - 7.Трофические нарушения кожи верхней конечности и половины лица
 - 8.Вазомоторные нарушения в области половиины лица
109. Для синдрома Горнера характерны:
- 1.Экзофтальм
 - 2.Птоз
 - 3.Миоз
 - 4.Энофтальм
 - 5.Диплопия
 - 6.Мидриаз
110. К общемозговым симптомам относятся:
- 1.Головная боль
 - 2.Гемипарез
 - 3.Джексоновская эпилепсия
 - 4.Несистемное головокружение
 - 5.Рвота
 - 6.Генерализованный судорожный припадок
111. К очаговым неврологическим симптомам относятся:
- 1.Головная боль
 - 2.Гемипарез

- 3.Рвота
- 4.Джексоновская эпилепсия
- 5.Нарушение сознания
- 6.Нарушение координации
112. Менингеальные симптомы:

- 1.Кернига
- 2.Ласега
- 3.Нери
- 4.Ригидность мышц затылка
- 5.Бабинского
- 6.Брудзинского

113. Признаки гипертензионного синдрома:

- 1.Головная боль в утреннее время
- 2.Головная боль в вечернее время
- 3.Брадикардия
- 4.Застойный диск зрительного нерва
- 5.Первичная атрофия диска зрительного нерва

114. Для синдрома Броун-Секара характерно:

- 1.Центральный парез на стороне поражения
- 2.Центральный парез на противоположной стороне
- 3.Нарушение глубокой чувствительности на стороне поражения
- 4.Нарушение глубокой чувствительности на противоположной стороне
- 5.Нарушение болевой чувствительности на стороне поражения
- 6.Нарушение болевой чувствительности на противоположной стороне

7.3 Тесты по сосудистым заболеваниям нервной системы для текущего контроля

1). Вертебро-базиллярная и каротидная системы мозгового кровотока анастомозируют через артерию:

1. переднюю соединительную
2. задние соединительные
3. глазную
4. мозговой оболочки

2). Передняя соединительная артерия - анастомоз между артериями:

1. сонной и базилярной
2. двумя передними мозговыми
3. двумя вертебральными
4. средней и передней мозговыми

3). Кровь в крупных мозговых сосудах в физиологических условиях:

1. смешивается в базилярной системе
2. смешивается в каротидной системе
3. не смешивается

- 4). Постоянство мозгового кровотока обеспечивается:
 1. системой ауторегуляции мозгового кровообращения
 2. вегетативной нервной системой
 3. стволом головного мозга
- 5). При подъеме АД мозговые сосуды:
 1. суживаются
 2. не меняют диаметр просвета
 3. расширяются
- 6). Начало при геморрагическом инсульте по типу гематомы:
 1. внезапное
 2. нарастание симптомов в течение часов
 3. мерцание симптомов
- 7). Кровоизлияние в мозг развивается, как правило:
 1. ночью во время сна
 2. утром после сна
 3. днем в период активной деятельности
- 8). Головная боль при кровоизлиянии в мозг:
 1. не характерна
 2. внезапная острая
 3. умеренная
- 9). Менингеальные симптомы при кровоизлиянии в головной мозг встречаются:
 1. практически всегда
 2. редко
 3. не встречаются
- 10). Кожные покровы больного с кровоизлиянием в мозг чаще:
 1. бледные
 2. обычной окраски
 3. гиперемированы
- 11). Ликвор при геморрагическом инсульте:
 1. кровянистый
 2. опалесцирующий
 3. бесцветный
- 12). В анализе крови при геморрагическом инсульте:
 1. норма
 2. лейкопения
 3. лейкоцитоз
- 13). Наиболее частая картина глазного дна при ишемическом инсульте:
 1. норма
 2. кровоизлияния в сетчатку
 3. ангиосклероз сетчатки
 4. застойный диск зрительного нерва

14). Сознание при ишемическом инсульте чаще:

1. кома
2. сопор
3. не нарушено

15). Выбрать все правильные ответы:

Виллизиев круг включает артерии:

1. передние мозговые
2. переднюю соединительную
3. глазные
4. средние мозговые
5. задние мозговые
6. задние соединительные
7. верхние мозжечковые

16). Очаговые симптомы, характерные для тромбоза правой средней мозговой артерии:

1. сенсорная афазия
2. левосторонний центральный гемипарез
3. левосторонняя гемианопсия
4. нарушения глотания
5. правосторонняя гемигипестезия
6. рвота

17). Очаговые симптомы, характерные для тромбоза передней мозговой артерии:

1. нарушения зрения
2. центральный парез ноги
3. центральный парез руки
4. нарушения психики
5. менингеальные симптомы

18). Очаговые симптомы, характерные для тромбоза задней мозговой артерии:

1. гомонимная гемианопсия
2. зрительная агнозия
3. центральный гемипарез
4. моторная афазия
5. коматозное состояние

19). Очаговые симптомы, характерные для тромбоза позвоночной артерии:

1. альтернирующий синдром
2. мозжечковая атаксия
3. нистагм
4. головная боль
5. менингеальные симптомы

20). Очаговые симптомы характерные для тромбоза базилярной артерии:

1. поражение черепных нервов
 2. тетрапарез
 3. расстройство сознания
 4. рвота
- 21). Эtiологические факторы ишемического инсульта:
1. гипертоническая болезнь
 2. атеросклероз
 3. нарушения сердечного ритма
 4. системные васкулиты
 5. болезни крови
- 22). Эtiологические факторы кровоизлияния в мозг:
1. гипертоническая болезнь
 2. артерио-венозные мальформации
 3. стеноз интракраниальных сосудов
 4. системные васкулиты
 5. болезни крови
 6. эмболии при ИБС
 7. вторичная почечная гипертензия
- 23). К геморрагическим инсультам относятся:
1. тромботические инсульты
 2. паренхиматозные кровоизлияния
 3. подбололочные кровоизлияния
 4. вентрикулярные кровоизлияния
 5. эмболические инсульты
 6. сочетанные формы кровоизлияний
- 24). Кровоизлияние в мозг развивается в результате:
1. разрыва сосуда
 2. тромбоза
 3. диапедеза
- 25). Симптомы, характерные для геморрагического инсульта по типу гематомы:
1. внезапное начало
 2. мерцание симптомов
 3. нарушение сознания
 4. менингеальные симптомы
 5. повышенное АД
- 26). Симптомы, характерные для субарахноидального кровоизлияния:
1. внезапная головная боль
 2. гемипарез
 3. постепенное нарастание симптомов
 4. менингеальные симптомы
- 27). Симптомы, характерные для паренхиматозного кровоизлияния:

1. нарушение сознания
2. гемиплегия
3. повышение АД
4. мерцание симптомов
5. паралич взора
6. симптом Кернига

28). Для ишемического неэмболического инсульта характерно начало:

1. острейшее
2. постепенное /несколько часов/
3. в утренние часы после сна
4. после психо-эмоционального напряжения
5. после приема горячей ванны

29). Общемозговые симптомы, характерные для ишемического инсульта:

1. головная боль
2. гемипарез
3. тошнота
4. преходящие нарушения зрения
5. быстрое развитие комы
6. менингеальные симптомы

30). Тактика ведения больных с геморрагическим инсультом в остром периоде:

1. приподнятое положение головы
2. опущенное положение головы
3. обеспечение проходимости дыхательных путей
4. борьба с отеком головного мозга
5. борьба с отеком легких
6. профилактика пневмонии
7. нормализация АД и назначение препаратов, снижающих свертываемость крови

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса:

Оценка «отлично» - студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению коллоквиума

Коллоквиум - средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

Критерии оценки знаний при проведении собеседования:

Оценка «отлично» - глубокое и прочное усвоение программного материала; полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения; владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» – знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний; владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно» – усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно правильные формулировки; нарушение последовательности в изложении программного материала; затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» – не знание программного материала; при ответе возникают ошибки; затруднения при выполнении практических заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу студента за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, практики, ГИА)

8.1. Основная литература

а) основная литература

1. Неврология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ЭБС «Консультант студента» - 2. Неврология [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» - б) дополнительная литература

1. Практическая неврология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» -

2. Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е.И. Гусева и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ЭБС «Консультант студента» -

информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/>.

2. Официальный сайт научно-образовательного проекта «Интернист». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://internist.ru/>

3. Официальный сайт Первого медицинского канала. [Электронный ресурс]: Режим до-ступа: <http://www.1med.tv/>

4. Официальный сайт портала Медицинская наука. [Электронный ресурс]: Режим досту-па: <http://medical-science.ru/>

5. Официальный сайт федеральной электронной медицинской библиотеки (ФЭМБ). [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]:
Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим
доступа: <http://elibrary.ru/>

Электронный каталог библиотеки – Режим доступа://
<http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа:
<http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Вопросы, выносимые на семинарские занятия

Базовая самостоятельная работа студентов обеспечивает подготовку студента к текущим клиническим занятиям:

1. изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы;
2. поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
3. изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение;
4. подготовка к практическим занятиям;
5. подготовка к зачету.

Дополнительная самостоятельная работа студентов (направлена на углубление и закрепление знаний студента, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины):

1. подготовка к экзамену;
2. участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах.

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»;
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»;
3. Офисный пакет «WPS Office»;
4. Программа для работы с архивами «7Zip»;
5. Программа для работы с документами формата PDF «Adobe Reader».

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Электронная библиотечная система «Консультант студента»

(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «Консультант врача»

(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»

(<http://www.znanium.com>).

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной

работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине (модулю)

Б1.Б.33 Нейрохирургия

(наименование дисциплины)

по специальности

31.05.01 Лечебное дело

(код и наименование специальности)

квалификация выпускника

Врач - лечебник

(наименование квалификации)

форма обучения

Очная

год начала подготовки

2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Нейрохирургия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ «СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач

Е.Г. Ерхова



1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель изучения нейрохирургии - обучение методам обследования нервной системы, выявлению симптомов и синдромов поражения нервной системы, постановке топического диагноза; формирование у студента клинического неврологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, оказание помощи при неотложных состояниях заболеваний нервной системы. Раннее распознавание основных неврологических, наследственных и нейрохирургических заболеваний, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями,

Для реализации поставленной цели решаются следующие **задачи**:

- ✓ Научить студентов умению неврологического обследования и выявлению симптомов поражения нервной системы,
- ✓ умению объединять симптомы в синдромы.
- ✓ Дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы.
- ✓ Научить студентов методам клинической диагностики неврологической патологии, врачебной тактике, необходимой врачу общей практики.
- ✓ Изучить основы клинического течения наиболее распространенных неврологических заболеваний, современных методов диагностики и лечения,
- ✓ уметь оказать неотложную помощь больным с травмами центральной и периферической нервной системы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Нейрохирургия» входит в перечень дисциплин обязательной части по специальности «Лечебное дело» высшего медицинского образования, изучается в XII семестре. Изучение «Нейрохирургии» предназначено для решения задач по первичному обследованию больного с патологией нервной системы, постановкой клинического диагноза, оказанию первичной экстренной помощи пациенту с неврологической патологией.

Обучение «Нейрохирургии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: **Биологии; Гистологии, Эмбриологии, Цитологии; Биохимии; Анатомии; Нормальной Физиологии; Патофизиологии, Клинической патофизиологии; Патологической анатомии, Клинической патологической анатомии.**

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

Наименование категорий компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Знать: Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний,</p> <p>Уметь: проводить физикальный осмотр больного разного возраста с учетом его анатомо-физиологических особенностей: ✓ выявлять патологические симптомы и синдромы</p> <p>Владеть ✓ навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе ✓ навыками физикального осмотра больных различных возрастных групп</p>
		ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и	<p>Знать ✓ структурные и функциональные основы патологических процессов. анатомо-физиологические особенности различных возрастных групп; основные патологические синдромы заболевания</p> <p>Уметь</p>

		функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений.</p> <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ трактовать результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования,
		ОПК-5 ИДЗ - Знать принципы функционирования систем органов.	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Основные принципы функционирования нервной системы. ✓ Основные нозологические формы неврологических заболеваний. ✓ Понятие психосоматических заболеваний нервной системы ✓ Принципы профилактики неврологических заболеваний. ✓ Принципы реабилитации неврологических заболеваний. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Идентифицировать и характеризовать факторы риска развития неврологических заболеваний. ✓ Оценивать состояние и причины психологических проблем своих пациентов с учетом понимания основ патологического процесса.

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Определять цели психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик у пациентов с неврологической патологией
			<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Общения с неврологическими больными и их родственниками.
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.ИД1 - Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества.	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ терминологию в области цифровой экономики и цифровых технологий
			<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ выполнять трудовые действия с использованием информационных технологий при решении задач профессиональной деятельности
			<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками чтения научных текстов по профилю профессиональной деятельности (выделять смысловые конструкции для понимания всего текста, объяснять принципы работы описываемых информационных технологий) ✓ Работы в кооперации с коллегами, врачами смежных специальностей, входящих в мультидисциплинарную бригаду лечения и реабилитации неврологических больных

Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах готовностью к ведению медицинской документации	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов ✓ Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ✓ Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания Уметь: ✓ Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; Владеть: ✓ Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах
		ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требу-	Знать Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации резуль-

		<p>ющие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>татов</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
		<p>ПК-1.ИДЗ – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме

		угрозы жизни пациента	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) ✓ Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
		<p>ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) ✓ Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) <p>Владеть:</p>

			✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
--	--	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

Вид учебной работы	Всего Часов .	Семестры			
		12			
Контактные часы (всего)	48	48			
В том числе:					
Лекции (Л)	12	12			
Практические занятия (ПЗ)	36	36			
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	24	24			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)	-	-			
Расчетно-графические работы	-	-			
Реферат	-	-			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	9	9			
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	6	6			
2. Оформление карт микроурации	9	9			
3. Оформление историй болезни					
Форма промежуточной аттестации: зачет		зачет			
Общая трудоемкость	72/2	72/2			

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Нейрохирургия», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
XII семестр						
1.	Раздел 1. Введение в нейрохирургию. История нейрохирургии.			ОПК-5; ОПК-10;✓ ПК-1	Знать: анатомию и физиологию нервной системы ✓ лабораторно-инструментальные методы обследования больных в неврологии и	
	<i>1.1. Анатомия и физиология нервной системы. Нейрохирургические методы исследования. Диагностика нейрохирургической патологии</i>	2	Структурная единица нервной системы. Соматическая и вегетативная нервная система. Рефлекс. Торможение. Доминанта. Анатомия головного мозга. Деятельность головного мозга. Спинной мозг. Анатомия спинного мозга. Физиология спинного	✓ ✓	нейрохирургии; ✓ диагностические алгоритмы при неотложных состояниях и наиболее распространенных заболеваниях нервной системы, Уметь: ✓ собирать и анализировать анамнез у пациента неврологического профиля и	Мультимедийная презентация. Разбор клинических больных

		<p>мозга. Значение нервной системы. Значение анамнеза в обследовании нейрохирургического больного. Данные физикального обследования и связь нейрохирургической патологии с патологией других органов и систем. Значение осмотра для диагностики нейрохирургической патологии. Неврологическое исследование конечностей. Инструментальные и инвазивные методы исследования в нейрохирургии. Принцип компьютерной томографии. Методы электрофизиологической диагностики в нейрохирургии. Техника выполнения и диагностическая ценность люмбальной пункции.</p>	<p>его родственников</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Распознавать наиболее часто встречающиеся заболевания и поражения нервной системы, чтобы направить больного к специалисту – нейрохирургу; ✓ провести дифференциальный диагноз; ✓ назначить лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи пациентам неврологического профиля; ✓ оказать неотложную медицинскую помощь и осуществить транспортировку в отделение реанимации и интенсивной терапии; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Важнейшими клиническими методами обследования нейрохирургических больных; 	
--	--	--	---	--

				<ul style="list-style-type: none"> ✓ особенностями расспроса и сбора анамнеза у неврологического пациента; ✓ методами клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических пациентов; ✓ умением интерпретировать результаты дополнительных методов обследования; 		
2.	Радел 2. Нейрохирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга			ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ основные симптомы, синдромы и симптомокомплексы поражения нервной системы; ✓ современные представления об этиологии, патогенезе, патофизиологии и патобиохимии заболеваний нервной системы, ✓ современные классификации 	
	2.1. Нарушения мозгового кровообращения. Острое	2	Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия. Преходя-		Мультимедийная презентация. Разбор клинических больных	

<p><i>нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу, преходящее нарушение мозгового кровообращения</i></p>		<p>щие нарушения мозгового кровообращения. Острая гипертоническая энцефалопатия. Церебральный инсульт. Ишемический инсульт. Инструментальные методы исследования. Ангиография сосудов головного мозга. Применение КТ и МРТ для визуализации головного мозга в настоящее время. Хирургическое вмешательство на экстра- и интракраниальных сосудах. Паллиативные вмешательства - операции на симпатической нервной системе.</p>		<p>заболеваний нервной системы, ✓ физикальные методы обследования в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике, клинические проявления основных заболеваний нервной системы; Уметь: ✓ собирать и анализировать анамнез у пациента неврологического профиля и его родственников; ✓ исследовать неврологический статус пациента и выявлять общемозговые, менингеальные и очаговые симптомы поражения</p>	
<p><i>2.2 Геморрагические инсульты. Хронические нарушения мозгового</i></p>	<p>2</p>	<p>Медикаментозное лечение геморрагического инсульта. Сосудистые болезни головного мозга: атеросклероз сосудов головного мозга,</p>	<p>ОПК-5; ОПК-10; ✓ ПК-1 ✓</p>	<p>нервной системы; ✓ поставить топический и предварительный клинический диагноз; ✓ составить план обследования, включая составление родословной</p>	<p>Мультимедийная презентация. Разбор клинических больных</p>

<p>кровообращения. Спинальные инсульты. Профилактика</p>		<p>гипертоническая болезнь, Сахарный диабет (вторичная сосудистая недостаточность). Наследственный гиперлипидоз. Хроническая сосудистая недостаточность, васкулиты. Лечение. Метаболическое лечение инсультов</p>	<p>при подозрении на генетическое заболевание;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ оценить результаты параклинических методов обследования, в том числе данные отоневрологического и офтальмологического исследований; ✓ поставить клинический диагноз; ✓ провести дифференциальный диагноз; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками профилактики осложнений: гипостатической пневмонии, пролежней, инфекции мочевыводящих путей, контрактур конечностей, вторичного ангиоспазма, отека головного мозга. ✓ навыками выявления очаговой неврологической больного в коме. 	
--	--	---	--	--

3.	Раздел 3. Нейроонкология.			ОПК-5; ОПК-10; ✓ ПК-1	Знать: механизм отека и дислокации мозга, гипертензионного синдрома, принципы их устранения; Уметь: ✓ выработать схему ведения и план обследования больных с нейрохирургическим заболеванием; ✓ диагностировать и дать оценку синдрому острого повышения внутричерепного давления (при опухолях, гематомах); ✓ диагностировать состояния, требующее экстренной консультация нейрохирурга и неотложного хирургического вмешательства. Владеть: ✓ владеть методикой неврологического обследования больных с нейрохирургическими заболеваниями;	
	3.1 Опухоли головного и спинного мозга. Опухоли центральной нервной системы	2	<p>Основные симптомы опухолей головного мозга.</p> <p>Основные симптомы опухолей спинного мозга.</p> <p>Основные симптомы опухолей заднечерепной локализации. Инвазивная и не инвазивная диагностика опухолей головного и спинного мозга. Методы лечения в нейроонкологии. Лечение опухолей (хирургическое, лучевое, химиотерапия, комбинированное).</p> <p>Лечение опухолей головного мозга сложной локализации (ствола головного мозга, блюменбахового ската, III желудочка, внутрижелудочковые опухоли)</p>			Мультимедийные презентации. Разбор клинических больных

4.	Раздел 4. Травмы нервной системы. Травмы черепна и го- ловного мозга.			ОПК-5; ОПК-10; ✓ ПК-1	Знать: Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальный диагноз, при травматических пораже- ниях нервной системы;	
	4.1 Позвоночно- спинальная травма перифе- рических нервов. Нейрохирургич еское лечение черепно- мозговой травмы Современные технологии. Эндоскопи- ческие операции после черепно- мозговых травм.	2	Закрытые повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения позвоночника. Виду травмы спинного мозга выделяют: сотрясение, ушиб, сдавление и нарушение ана- томической целостности (частичный или полный разрыв спинного мозга). Клиническая симптоматика осложненного перелома позвоночника. Синдромы полного и частичного поперечного поражения спинного мозга. Синдромы частичного поражения спинного мозга. Клинические формы повреждения		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Основные принципы хирургического лечения наиболее распространенных заболеваний нервной системы. ✓ Назначение, показания и противопоказания методов инструментальной диагностики нейрохирургических заболеваний, их информативность. ✓ патофизиологию травма- тизма и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; патофизиологию раневого и гнойного процессов; ✓ Принципы реабилитации 	Мультимедийн ые презентации. Разбор клиниче- ских больных

			<p>спинного мозга.</p> <p>Диагностика: рентгенография, миелография, пневмомиелография, компьютерная томо- графия, МРТ, спинномозговая пункция. Лечение травмы по- звоночника. Методы лечения травм позвоночника: хирурги- ческие, медикаментозные, ре- абилитация. Операция при травме позвоночника. Консер- вативное лечение.</p>	<p>пациентов с нейрохирургической патологией.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Самостоятельно диагно- стировать и оказывать неотложную помощь при травме ЦНС; ✓ Проводить поддерживающую терапию, отработанную совместно со специа- листом - нейрохирургом, у больных перенесших черепно-мозговую травму и оперативные вмешательства на головном и спинном мозге в периоде вос- становления <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Навыками временной остановки кровотечения; ✓ хирургической обработки ран мягких тканей головы; ✓ транспортной иммобилизации при позвоночно-спинально- 	
--	--	--	--	---	--

					<ul style="list-style-type: none"> ✓ мозговой травме; ✓ выполнения люмбальной пункции; ✓ ведения больных с распространенными формами нейрохирургической патологии до оказания специализированной помощи. 	
5.	Раздел 5. Функциональ ная нейрохирургия			ОПК-5; ОПК-10;✓ ПК-1	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Знать: анатомию и физиологию нервной системы ✓ лабораторно-инструментальные методы обследования больных в неврологии и нейрохирургии; ✓ Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальный диагноз, лечение и профилактику наиболее распространенных в работе врача общей практики нейрохирургических заболеваний. ✓ Принципы ведения боль- 	
	<i>5.1. Болевые синдромы, остеохондроз, эндоскопические операции в области спинного мозга</i>	2	Предмет и методы функциональной нейрохирургии. Использование методов функциональной нейрохирургии при различных поражениях экстрапирамидной системы Методы выбора в нейрохирургическом лечении паркинсонизма. Показания к операции лечения паркинсонизма. Лечение патологических проявлений		<ul style="list-style-type: none"> ✓ 	Мультимедийные презентации. Разбор клинических больных

			(гиперкинезы, нарушения тонуса) при наследственных, дегенеративных заболеваниях (гепатоцеребральная дистрофия, хорейя Гентингтона, эссенциальный тремор)	<p>ных с основными нейрохирургическими заболеваниями.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Принципы реабилитации пациентов с нейрохирургической патологией. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ выработать схему ведения и план обследования больных с нейрохирургическим заболеванием; ✓ диагностировать состояния, требующее экстренной консультации нейрохирурга и неотложного хирургического вмешательства. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ владеть методикой неврологического обследования больных с нейрохирургическими заболеваниями; ✓ навыками выполнения люмбальной пункции; 	
	Итого	12			

5.2. Клинические практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
1.	1	Нейрохирургия. Разделы нейрохирургии. Неврологический осмотр. Шкала комы Глазго. Диагностика в нейрохирургии.	6
2.	1	Черепно-мозговая травма. Классификация ЧМТ. Ушибы головного мозга. Внутрочерепные гематомы (эпидуральная, субдуральные, внутримозговые). Переломы свода и основания черепа. Показания к оперативному лечению.	6
3.	2	Сосудистая нейрохирургия. Кровоснабжение головного мозга (Виллизиев круг). Геморрагический и ишемический инсульт (виды кровоизлияний, показания и противопоказания к оперативному лечению). Артериальные аневризмы головного мозга. Артериовенозная мальформация. Коротидно-кавернозное соустье	6
4.	3	Нейроонкология. Классификация опухолей ЦНС по ВОЗ. Клиника онкологических заболеваний головного мозга и спинного мозга. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного лечения.	6
5.	4	Позвоночно-спинномозговая травма. Классификация. Неврологический осмотр больных с ПСМТ. Клиника. Диагностика. Лечение.	6
6.	4	Хирургические аспекты болевых синдромов.	6
ИТОГО			36

5.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Тема:	* конспектирование доп.	12 сем.	2

	Современные направления развития нейрохирургии: Анатомия и физиология центральной периферической нервной системы. Хирургическая анатомия черепа и черепных ямок, планирование оперативных доступов к структурам мозга	учебной литературы, оформление карт микрокурации, оформление историй болезни.		
2.	Тема: Нейрохирургические методы исследования	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	12 сем.	4
3.	Тема: Гипертензионно-дислокационный синдром Гидроцефалия	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	12 сем.	2
4.	Тема: Аномалии развития нервной системы: гидроцефалия, мозговые грыжи, спинномозговые грыжи, краниостеноз.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	12 сем.	2
5.	Тема: Нейроанестезиология нейроре-анимация при травме и заболеваниях головного мозга.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	12 сем.	2
6.	Тема: Нейрохирургическая патология сосуда головного мозга. Аневризмы, АВМ, ККС, субарахноидальные, субарахноидально-паренхиматозные	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	12 сем.	2

	кровоизлияния, гипертензивные внутри-мозговые гематомы.			
7.	Тема: Современные технологии: и эндovasкулярные доступы. Малоинвазивная хирургия, микрохирургическая тактика	* конспектирование доп. учебной литературы, оформление карт микрокурации, оформление историй болезни.	12 сем.	2
8.	Тема: Травмы позвоночника и спинного мозга. Принципы диагностики и лечения. Травмы периферически нервов.	* конспектирование доп. учебной литературы, оформление карт микрокурации, оформление историй болезни.	12 сем.	2
9.	Тема: Дегенеративные заболевания позвоночника. Принципы диагностики и лечения	* конспектирование доп. учебной литературы, оформление карт микрокурации, оформление историй болезни.	12 сем.	2
10.	Тема: Эндоскопические операции в области спинного мозга и после ЧМТ	* конспектирование доп. учебной литературы, оформление карт микрокурации, оформление историй болезни.	12 сем	4
	Итого:			24

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Нейрохирургия»

Литература для самостоятельной работы

а) основная литература

1. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия. В 2-х т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 408 с. –

б) дополнительная литература

1. Нейрохирургия. Лекции, семинары, клинические разборы. Т. 1 [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. О.Н. Древалю - М.: Литтерра, 2015. - 616 с.

2. Нейрохирургия. Лекции, семинары, клинические разборы. Т. 2 [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. О.Н. Древалю - М.: Литтерра, 2015. - 864 с.
3. Латышева, В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - 512 с. -
4. Можаяев, С.В. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник / С.В. Можаяев, А.А. Скоромец, Т.А. Скоромец. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 480 с.
5. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гех - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с.

7. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Нейрохирургия»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы ОПК-5; ОПК-10; ПК-1,

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</i>	
3,4	Биохимия
2	Молекулярная биология
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Иммунология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	<i>Нейрохирургия</i>
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
9,10	Профессиональные болезни
11	Репродуктология
3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных

	умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<i>ОПК-10 - Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности</i>	
1	Физика
1	Математика
1,2	Биология
1,2,3	Анатомия человека
4	Информационные технологии в медицине
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	<i>Нейрохирургия</i>
5	Цифровые технологии в профессиональной деятельности
6	Цифровая трансформация отрасли
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<i>ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i>	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	<i>Нейрохирургия</i>
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии

10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии

7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</i>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, ✓ структурные и функциональные основы патологических процессов. ✓ анатомо-физиологические особенности различных возрастных групп; ✓ основные патологические синдромы заболевания ✓ основные принципы функционирования нервной системы. ✓ основные нозологические формы неврологических заболеваний. ✓ понятие психосоматических заболеваний нервной системы ✓ принципы профилактики неврологических заболеваний. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету; ситуационные задачи</i>

<p>✓ принципы реабилитации неврологических заболеваний.</p>					
<p>Уметь:</p> <p>✓ проводить физикальный осмотр больного разного возраста с учетом его анатомо-физиологических особенностей:</p> <p>✓ выявлять патологические симптомы и синдромы</p> <p>✓ проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений.</p> <p>✓ трактовать результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования,</p> <p>✓ идентифицировать и характеризовать факторы риска развития неврологических заболеваний.</p> <p>✓ оценивать состояние и причины психологических проблем своих пациентов с учетом понимания основ патологического процесса.</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> определять цели психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик у пациентов с неврологической патологией</p>					
<p>Владеть:</p> <p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе</p> <p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> навыками физикального осмотра больных различных возрастных групп</p> <p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> общения с неврологическими больными и их родственниками.</p> <p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> врачебную тактику и алгоритмы оказания экстренной помощи при неотложных неврологических состояниях,</p> <p>✓ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> организацию ухода за неврологическими больным</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p><i>ОПК-10 - Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности</i></p>					
<p>✓ Знать:</p> <p>терминологию в области цифровой</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие</p>	<p>Сформированные систематичес</p>	<p><i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные во-</i></p>

экономики и цифровых технологий			отдельные пробелы знания	кие знания	<i>просы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету; ситуационные задачи</i>
Уметь: ✓ выполнять трудовые действия с использованием информационных технологий при решении задач профессиональной деятельности	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: ✓ навыками чтения научных текстов по профилю профессиональной деятельности (выделять смысловые конструкции для понимания всего текста, объяснять принципы работы описываемых информационных технологий) ✓ Работы в кооперации с коллегами, врачами смежных специальностей, входящих в мультидисциплинарную бригаду лечения и реабилитации неврологических больных	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>ПК-10 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах наличия, или отсутствия заболевания</i>					

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов ✓ Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов ✓ Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ✓ Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания ✓ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ✓ Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) 	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p><i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету; ситуационные задачи</i></p>
--	-----------------------------	------------------------	---	--	--

<p>✓ Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p>					
<p>Уметь:</p> <p>✓ Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>✓ Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>✓ Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>✓ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть:</p> <p>✓ Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экс-</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<p>тренной формах</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ✓ Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ✓ Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе 			<p>допускаются пробелы</p>		
--	--	--	--------------------------------	--	--

клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) ✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах					
--	--	--	--	--	--

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

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Нейрохирургия»

1. Аневризмы сосудов головного мозга.
2. Опухоли затылочной доли.
3. Хроническая ишемия головного мозга.
4. Клиника и течение ишемических нарушений головного мозга и геморрагического инсульта. Прогнозирование исходов и выбор тактики лечения. Методы хирургического и консервативного лечения.
5. Субарахноидальные кровоизлияния.
6. Туннельные синдромы.
7. Невралгия тройничного нерва.
8. Поздняя мозжечковая атаксия Холмса.
9. Ишемический инсульт
10. Научно-практический подход к вопросам клиники и диагностики и хирургического лечения ЧМТ.
11. Необратимое повреждение ЦНС.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля по курсу «Нейрохирургия» для студентов

VI курса по специальности «Лечебное дело»

1. Гнойные инфекции ЦНС: абсцесс головного мозга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое и консервативное послеоперационное лечение.
2. Нейропатии периферических нервов: срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового: этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние: этиология, клиника, диагностика и лечение.
4. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Паренхиматозное и вентрикулярное кровоизлияние: этиология, клиника, диагностика и лечение.
5. Ишемический инсульт: этиология, клиника поражения бассейнов внутренней сонной, передней и средней мозговой, позвоночно-основной артерий, диагностика, лечение и профилактика.
6. Заболевания периферической нервной системы: невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.

7. Невропатия лицевого нерва: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Эпилепсия: этиология, патогенез. Понятие эпилептической реакции, эпилептического синдрома, эпилепсии.
9. Классификация эпилептических припадков, их характеристика.
10. Клиника, диагностика и лечение сотрясения головного мозга и ушиба головного мозга легкой степени тяжести.
11. Клиника, диагностика и лечение сдавления головного мозга острой внутричерепной гематомой.
12. Клиника, диагностика и дифференцированное лечение сдавления спинного мозга. Недифференцированное медикаментозное лечение позвоночно-спинальной травмы. Лечение тазовых расстройств и пролежней.
13. Патогенетические стадии остеохондроза позвоночника. Клиника, диагностика и лечение рефлекторных синдромов шейного остеохондроза (цервикаго, синдром позвоночной артерии).
14. Клиника, диагностика и лечение компрессионных радикулярных синдромов шейного остеохондроза.
15. Патогенез, клиническая картина, диагностические приемы и лечение шейной спондилогенной миелопатии.
16. Клиническая картина, диагностика и лечение неврологических осложнений остеохондроза поясничного отдела позвоночника. Экстренная помощь при развитии синдрома компрессионной радикуломиелоишемии.
17. Клиника, диагностика и лечение супратенториальных опухолей головного мозга. Экстренные мероприятия при височно-тенториальной дилокации.
18. Клиника, диагностика и лечение опухолей мозжечка. Экстренные мероприятия при височно-тенториальной дислокации и вклинении миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие.
19. Классификация, клиника, диагностика и лечение экстрамедуллярных опухолей спинного мозга в зависимости от их локализации.
20. Показания и противопоказания для проведения люмбальной пункции, ее техника.
21. Техника и диагностические возможности миелографии.
22. Что такое пневмоэнцефалография?
23. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы.
24. Клиника и диагностика опухолей супратенториальной локализации.
25. Клиника и диагностика опухолей задней черепной ямки.
26. Показания и методика резекционной трепанации черепа.
27. Техника ламинэктомии и гемиламинэктомии.
28. Синдром повышения внутричерепного давления.
29. Оперативные вмешательства при гидроцефалии.
30. Синдром поражения передних отделов спинного мозга при травме позвоночника.
31. Хирургическое лечение при эпилепсии.
32. Хирургическое лечение геморрагических инсультов.

33. Хирургическое лечение ишемических инсультов.
34. Хирургическое лечение абсцессов головного мозга: методом пункции, удаления абсцессов с капсулой, дренирование.
35. Сотрясение головного мозга (патогенез, клиника, диагностика, лечение).
36. Принципы оперативного вмешательства в полости черепа.
37. Дислокационные синдромы.
38. Виды операций на периферических нервах.
39. Ликвородинамические пробы.
40. Методика исследования и принципы лечения при закрытых повреждениях позвоночника и спинного мозга.
41. Показания и методика наложения диагностических фрезевых отверстий.
42. Показания и методика костно-пластической трепанации черепа.
43. Ликвородинамические расстройства при ЧМТ. Внутричерепная гипертензия. Лечение.
44. Хроническая субдуральная гематома. Современная концепция хирургического лечения?
45. Каротидо-кавернозное соустье при ЧМТ. Клиника, диагностика, хирургическая тактика?
46. Ложная аневризма внутренней сонной артерии при ЧМТ. Тактика лечения?
47. Осложненные и неосложненные переломы позвоночника. Диагностика. Тактика.
48. Показания к декомпрессивно-стабилизирующим операциям на позвоночнике.
49. Вертебропластика. Показания и противопоказания.
50. Повреждения периферического нерва. Клиника, диагностика, тактика лечения.
51. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга. Хирургическая тактика.
52. Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга. Показания кооперации.
53. Субарахноидальное кровоотечение. Эпидемиология, клиника, диагностика, этиология.
54. Внутричерепные нетравматические кровоизлияния. Этиология. Клиника, диагностика, тактика лечения.
55. Клинико-анатомическая форма аневризматического внутричерепного кровоизлияния.
56. Тактика лечения в остром периоде разрыва аневризмы. Классификация Ханта-Хесса?
57. Кровоснабжение головного мозга. Особенности строения. Значение Виллизиева круга и коммуникантных артерий.
58. Вазоспазм при аневризматических кровоизлияниях. Тактика нейрохирурга. Вазодилатация по Зубкову.
59. Транскраниальная и эндоваскулярная хирургия аневризм.
60. Тактика нейрохирурга при внутричерепных гематомах ханевризматической этиологии.

61. Догеморрагический период аневризмы. Современные принципы диагностики и тактики лечения.
62. Артериовенозная мальформация. Типы течения. Лечение.
63. Каротидо-навезиозное соустье. Хирургическое лечение по Сербиненко.
64. Гидроцефальный синдром при разрыве аневризмы. Лечение.
65. Гигантские аневризмы. Типы течения. Хирургическая тактика.
66. Осложнения острого периода разрыва аневризмы.
67. Интраоперационные осложнения в хирургии аневризм. Принципы лечения.
68. Компьютерно-томографическая семиотика острых нарушений мозгового и спинного кровообращения.
69. Артерно-синусные соустья, АВМ головного мозга. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
70. Ультразвуковая доплерография сосудов головного мозга.
71. Ангиография сосудов головного мозга.
72. Гипертензивные внутримозговые гематомы. Принципы хирургического лечения.
73. Микронейрохирургия аневризм головного мозга.
74. Травматические внутричерепные гидромы. Новый взгляд на проблему.
75. Профилактические операции на сосудах мозга при недостаточном мозговом кровообращении и ишемическом инсульте.
76. Классификация опухолей головного и спинного мозга.
77. Менингиома. Современные хирургические методы лечения.
78. Глиомы. Комбинированное лечение.
79. Рентгенологические, КТ, МРТ, ангиографические признаки опухолей головного мозга.
80. Хирургия парасагиттальных и базальных менингиом.
81. Опухоли задней черепной ямки. Хирургическое лечение.
82. Хирургия внутрижелудочных опухолей.
83. Современные хирургические технологии при опухолях гипофиза.
84. Полушария большого мозга: хирургическая анатомия, планирование и топографо-анатомическое обоснование доступов.
85. Синдромы и симптомы поражения лобных и височных долей головного мозга.
86. Хирургические доступы к структурам задней черепной ямки.
87. Компрессионная форма остеохондроза позвоночника. Хирургия межпозвоночных грыж.
88. Абсцесс головного мозга. Хирургическая тактика. Интракаротидная инфузия лекарственных средств.
89. Хирургия опухолей спинного мозга.
90. КТ, МРТ- семиотика дислокационного синдрома.
91. Хирургическая анатомия мозжечково-мозжечкового угла.
92. Лучевые опухоли головного мозга. Особенности хирургического лечения.

Тесты по дисциплине «Нейрохирургия»

для студентов VI курса

ВАРИАНТ 1 ТЕСТЫ «ВЕРНО-НЕВЕРНО».

1. Выберите **абсолютно неверный** ответ. Существуют следующие виды глиом:
 - а. астроцитомы;
 - б. олигодендроглиомы;
 - в. эпендимомы;
 - г. менингиомы;
 - д. глиобластома.
2. Выберите **абсолютно верный** ответ. Менингиома – это опухоль из:
 - а. мягкой оболочки;
 - б. арахноидальной оболочки;
 - в. твёрдой оболочки;
 - г. мягкой и паутинной оболочек;
 - д. сосудистых сплетений желудочков мозга.
3. Выберите **абсолютно неверный** ответ. Для менингиомы характерны следующие признаки:
 - а. происхождение из арахноидальной оболочки;
 - б. инфильтративный рост;
 - в. наличие капсулы;
 - г. сдавление головного мозга;
 - д. однородная структура.
4. Выберите **абсолютно верный** ответ. Какие выделяют механизмы действия опухоли на головной мозг:
 - а. сдавление головного мозга;
 - б. нарушение оттока ликвора;
 - в. нарушение мозгового кровообращения;
 - г. токсическое воздействие опухоли на головной мозг;
 - д. все выше перечисленное.
5. Выберите **абсолютно неверный** ответ. Для опухолей теменной доли характерно:
 - а. астереогноз;
 - б. апраксия;
 - в. аносмия;
 - г. анестезия;
 - д. фокальные сенсорные приступы.
6. Выберите **абсолютно неверный** ответ. К общемозговым симптомам, связанным с увеличением внутричерепного давления относятся:
 - а. головная боль, головокружение;
 - б. рвота;
 - в. обонятельные, вкусовые и вестибулярные галлюцинации;
 - г. генерализованные припадки;
 - д. положительные менингеальные симптомы.

7. Выберите **абсолютно верный** ответ. Дислокационные симптомы- это результат:

- а. крайне высокого внутричерепного давления;
- б. разрушения ткани мозга;
- в. хронического нарушения мозгового кровообращения;
- г. сдавления ткани мозга растущей опухолью;
- д. д) все перечисленное верно.

8. Выберите **абсолютно неверный** ответ. К дополнительным методам диагностики опухолей головного мозга относятся:

- а. люмбальная пункция с забором ликвора;
- б. КТ головного мозга;
- в. ЭХО-ЭС головного мозга;
- г. обзорные рентгеновские снимки
- д. МРТ головного мозга.

9. Выберите **правильный** ответ. К нейроэктодермальным опухолям не относятся:

- а. астроцитомы;
- б. олигодендроглиомы;
- в. эпендимомы;
- г. невринома;
- д. хориоидпапиллома.

10. Выберите **правильный** ответ. Опухоль из стенки сосуда называется:

- а. менингиома;
- б. ангиоретикулема;
- в. папиллома;
- г. аденома;
- д. невринома.

11. Выберите **правильный** ответ. Для диагностики опухоли головного мозга преимущественно используют:

- а. компьютерную томографию;
- б. электроэнцефалографию;
- в. рентгеноскопию;
- г. пункцию желудочков мозга;
- д. люмбальную пункцию с анализом ликвора.

12. Выберите **правильный** ответ. При опухоли височной доли не наблюдается:

- а. верхнеквадратная гемианопсия;
- б. сенсорная афазия;
- в. оперкулярные приступы;
- г. адверсивные приступы;
- д. обонятельные галлюцинации.

13. Выберите **правильный** ответ. При опухоли лобной доли не наблюдается:

- а. парезы, параличи;
- б. атрофия зрительного нерва;
- в. атаксия по типу астазии-абазии;

г. верхнеквадрантная гемианопсия;

д. парез зрения.

14. Выберите **неправильный** ответ. Паллиативная операция при опухолях головного мозга - это:

а. наружная декомпрессия;

б. вентрикулоцистерноанастомоз;

в. вентрикулоперитонеальный анастомоз;

г. радикальное удаление опухоли;

д. наружное вентрикулярное дренирование.

15. Выберите **правильный** ответ. Для опухоли затылочной доли не характерно:

а. гомонимная гемианопсия;

б. фотомы;

в. гемигипестезия;

г. зрительная агнозия;

д. метаморфопсия.

16. Выберите **правильный** ответ. Симптомы, характерные для опухолей лобной доли головного мозга:

а. гемипарез;

б. сенсорная афазия;

в. фотомы;

г. гипестезия;

д. нарушение схемы тела.

17. Выберите **правильный** ответ. Симптомы, характерные для аденомы гипофиза:

а. акромегалия;

б. квадрантная гемианопсия;

в. гемипарез;

г. тугоухость;

д. гемигипестезия.

18. Выберите **правильный** ответ. Симптомы, характерные для невриномы VIII нерва:

а. гемипарез;

б. снижение зрения;

в. гемигипестезия;

г. глухота на одноименное ухо;

д. сенсорная афазия.

19. Выберите **один неверный** ответ. Симптомы, характерные для опухолей височной доли:

а. слуховые, обонятельные галлюцинации;

б. моторная афазия;

в. верхнеквадрантная гемианопсия;

г. сенсорная афазия;

д. фотомы.

20. Выберите один неверный ответ. Симптомы, характерные для опухолей мозжечка:

- а. мышечная гипотония в конечностях на стороне поражения;
- б. горизонтальный нистагм;
- в. нарушение обоняния;
- г. застойные диски зрительных нервов;
- д. гемипарез.

21. Выберите **верный** ответ. Височно-тенториальное вклинение может спровоцировать:

- а. опухоль лобной доли головного мозга;
- б. опухоль височной доли головного мозга;
- в. невринома VIII нерва;
- г. опухоль мозжечка;
- д. все перечисленные.

22. Выберите **неверный** ответ. Симптомом височно-тенториального вклинения является:

- а. птоз;
- б. контрлатеральный гемипарез;
- в. мидриаз;
- г. икота;
- д. снижение уровня сознания.

23. Выберите **верный** ответ. Главная опасность при вклинении миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие заключается в развитии:

- а. эндокринных расстройств;
- б. гипертермии;
- в. дыхательных нарушений;
- г. артериальной гипертензии;
- д. ничего из перечисленного.

24. Выберите **неверный** ответ. К симптомам вклинения миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие относятся:

- а. головная боль;
- б. фокальные двигательные припадки;
- в. вынужденное положение головы;
- г. дисфагия;
- д. дизартрия.

25. Выберите **верный** ответ. Компьютерно-томографическими признаком аденомы гипофиза является:

- а. выраженный перифокальный вазогенный отек;
- б. дислокация III желудочка в противоположную от опухоли сторону;
- в. гиперденсная зона в проекции турецкого седла;
- г. гиподенсная зона в проекции турецкого седла;
- д. ничего из перечисленного.

26. Выберите **верный** ответ. Из перечисленных вариантов опухоли головного мозга наиболее часто рецидивирует:

- а. невринома VIII нерва;
 - б. аденома гипофиза;
 - в. глиобластома;
 - г. менингиома;
 - д. краниофарингиома.
27. Выберите **неверный** ответ. Иммунотерапия опухолей головного мозга проводится с использованием:
- а. Т-активина;
 - б. ронколейкина;
 - в. ликопида;
 - г. у-интерферона;
 - д. всего перечисленного.
28. Выберите **верный** ответ. К паллиативным ликворшунтирующим оперативным вмешательствам, используемым в лечении опухолей головного мозга относится:
- а. декомпрессивная трепанация черепа;
 - б. люмбоперитонеальное шунтирование;
 - в. вентрикулоцистернальный анастомоз;
 - г. наружное вентрикулярное дренирование;
 - д. все перечисленное.
29. Выберите **неверный** ответ. Лечебные мероприятия при височно-тенториальной дислокации заключаются в:
- а. массивной дегидратационной терапии;
 - б. использовании глюкокортикоидов в больших дозах;
 - в. трепанации черепа с удалением опухоли головного мозга;
 - г. наложении вентрикулоцистернального анастомоза;
 - д. проведении разгрузочной люмбальной пункции с выведением ликвора.
30. Выберите **верный** ответ. Методом выбора в лечении вклинения миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие является:
- а. наложение наружного вентрикулярного дренажа;
 - б. люмбальная пункция с выведением ликвора;
 - в. массивная дегидратационная терапия;
 - г. использование глюкокортикоидных препаратов в больших дозах;
 - д. трепанация черепа с удалением опухоли.

ВАРИАНТ 2

1. При нейрохирургической патологии в истории болезни должны быть отражены
- а. фон, на котором развились симптомы болезни
 - б. первые признаки заболевания, и чем они сопровождались
 - в. последовательность развития признаков
 - г. объективные неврологические симптомы
 - д. *все перечисленное*

2. Начальные симптомы в формировании предварительного диагноза должны указывать на все, кроме
 - а. возможности развития гипертензионного синдрома
 - б. коркового расположения патологии
 - в. базального процесса
 - г. гипертонической болезни
 - д. заболевания трубчатых костей
3. Изменение формы и окружности головы указывает
 - а. на врожденную патологию
 - б. на травму черепа в анамнезе
 - в. на врожденную гидроцефалию
 - г. на оссальную форму менингиомы
 - д. на все перечисленное
4. Изменения положения головы могут указывать
 - а. на миозит
 - б. на ушиб мышцы шеи
 - в. на нарушение ликвороциркуляции
 - г. на нарушение кровообращения
 - д. на нарушение венозного кровообращения
5. При пальпации и перкуссии черепа невозможно
 - а. выявить состояние костных швов
 - б. определить наличие внутрикостной части опухоли
 - в. определить локальную болезненность черепа
 - г. выявить косвенные признаки гидроцефалии
 - д. все из перечисленного
6. При осмотре позвоночника возможно
 - а. установить локальную болезненность
 - б. установить деформацию позвоночника
 - в. местные изменения кожных покровов
 - г. установить подвижность позвоночника
 - д. ничего из перечисленного
7. При поражении периферического нейрона зрительного пути наблюдается
 - а. гомонимная гемианопсия
 - б. нарушение остроты зрения
 - в. центральные скотомы
 - г. периферические скотомы
 - д. битемпоральная гемианопсия
8. Основными клиническими признаками поражения III нерва являются
 - а. атрофия мышц орбиты
 - б. расширение зрачка
 - в. опущение века
 - г. наружное косоглазие
 - д. сужение зрачка

9. Внутреннее косоглазие обусловлено поражением
- а. зрительного нерва
 - б. блокового нерва
 - в. глазодвигательного нерва
 - г. отводящего нерва
 - д. лицевого нерва
10. Двусторонние патологические рефлекссы Бабинского и повышение рефлекссов свидетельствуют
- а. о патологическом очаге в лобной доле
 - б. о патологическом очаге в мозжечке и черве мозжечка
 - в. о воздействии патологического очага на ствол мозга
 - г. об очаге в области теменной доли
 - д. о патологическом очаге в желудочковой системе
11. Амнестическая афазия характеризуется
- а. нарушением движений руки
 - б. нарушением движений в ноге
 - в. нарушением памяти слов
 - г. нарушением моторного компонента речи
 - д. лобной атаксией
12. При осмотре глаз следующие признаки имеют значение для нейрохирурга
- а. только повышенная сосудистая инъекция склеры
 - б. только повышенная пульсация глазных яблок
 - в. движение глазных яблок
 - г. состояние зрачков
 - д. признаки можно оценивать в комплексе с другими методами обследования
13. Выстояния глазных яблок (экзофтальм)
- а. имеет значение, как общий признак
 - б. имеет значение, как локальный признак
 - в. односторонний экзофтальм указывает на патологию зрительного нерва
 - г. двусторонний экзофтальм указывает на артерио-синусное соустье кавернозного синуса
 - д. нельзя исключить опухоль лобной доли
14. Если нарушены движения глазных яблок вверх и в стороны, то это свидетельствует
- а. о патологии в теменной доле
 - б. о патологии в затылочной доле
 - в. о дислокационном синдроме
 - г. о патологии в области среднего мозга
 - д. о патологии в области шишковидной железы
15. К основным признакам, характерным для симптома Арджил-Робертсона, относятся
- а. нистагм в стороны
 - б. офтальмопарез
 - в. неправильной формы зрачков на стороне поражения

- г. изменение радужки зрачка
д. отсутствие фотореакции
16. Если при осмотре определяется широкий зрачок и отсутствует фотореакция, - то это указывает
- а. на опухоль затылочной доли
 - б. на внутричерепную гематому
 - в. на глиому зрительного нерва
 - г. симптомокомплекс следует рассматривать, исходя из анамнеза заболевания
 - д. верно а)
17. При одностороннем снижении остроты зрения следует думать
- а. об опухоли ольфакторной ямки
 - б. о неврите зрительного нерва
 - в. о менингиоме канала зрительного нерва
 - г. о глиоме зрительного нерва
 - д. симптом следует рассматривать в комплексе других признаков
18. Неврит зрительного нерва характеризуется следующим офтальмологическим признаком
- а. гиперемией диска зрительного нерва
 - б. односторонним снижением остроты зрения
 - в. атрофией диска
 - г. абсолютной центральной скотомой
 - д. верно в)
19. Атрофия диска зрительного нерва характеризуется
- а. обесцвеченностью диска
 - б. отсутствием фотореакции
 - в. крайне низкой остротой зрения
 - г. выпадением периферического поля зрения
 - д. энофтальмом
20. Основными причинами развития атрофии диска зрительных нервов являются
- а. непосредственное механическое воздействие на зрительный нерв
 - б. нарушение кровообращения
 - в. последствие гипертонической болезни
 - г. последствие гипертензионного синдрома
 - д. нарушение венозного кровообращения
21. Ориентировкой при пункции заднего рога бокового желудочка служит следующее: по ходу сагиттального шва отступить вверх от наружного затылочного бугра.
- а. на 4 см и в сторону на 4 см
 - б. на 6 см и в сторону на 5 см
 - в. на 5 см и в сторону на 3 см
 - г. на 2 см и в сторону на 3 см
 - д. на 3 см в сторону от наружного затылочного бугра
22. Для пункции переднего рога бокового желудочка необходимо ориентироваться

- а. 2 см кпереди от коронарного шва и 2 см в сторону от сагиттального синуса
 - б. 2 см в сторону от сагиттального синуса на уровне коронарного шва
 - в. на 4 см выше ушной раковины
 - г. на середине расстояния от сагиттального синуса до ушной раковины
 - д. на 2 см в сторону от сагиттального синуса по линии, соединяющей слуховые проходы
23. При пункции заднего рога бокового желудочка канюля вводится на глубину
- а. 3-4 см
 - б. 5-6 см
 - в. 6-7 см
 - г. 7-8 см
 - д. 8-9 см
24. Глубина введения канюли при пункции переднего рога бокового желудочка составляет
- а. 2-3 см
 - б. 2.5-3.5 см
 - в. 4-5 см
 - г. 4.5-5.5 см
 - д. 6-7 см
25. Резекционная трепанация показана
- а. при переломе основания черепа
 - б. при выраженном отеке головного мозга и внутричерепной гематоме
 - в. при внутримозговой гематоме
 - г. при подострой субдуральной гематоме
 - д. при подострой эпидуральной гематоме
26. Костнопластическая трепанация показана
- а. при эпидуральных гематомах, сочетающихся с ушибом головного мозга и отеком
 - б. при эпидуральных гематомах, не сочетающихся с выраженным отеком головного мозга
 - в. при внутримозговых гематомах
 - г. при обширных переломах свода и основания черепа с контузионными очагами
 - д. при сочетании под- и надоболочечных гематом
27. Оптимальное соотношение линейного разреза кожи и апоневроза по отношению к диаметру трепанационного окна
- а. 1 : 1
 - б. 1 : 1.5-2
 - в. 1.5 : 1
 - г. 1.5-2 : 1
 - д. 3 : 1
28. При доступе к опухолям передних отделов бокового желудочка наиболее предпочтительным разрезом коры головного мозга следует считать
- а. разрез в премоторной зоне

- б. разрез по гребню второй лобной извилины в зоне полей 8-9 на протяжении 3-4 см, параллельно верхнему сагиттальному синусу
- в. круговую резекцию мозга соответственно верхней стенке переднего рога желудочка
- г. доступ по межполушарной щели
- д. разрез в моторной зоне
29. При доступе к нижнему рогу и треугольнику бокового желудочка в доминантном полушарии наиболее предпочтительным разрезом коры головного мозга следует считать
- а. разрез вдоль верхней височной извилины длиной 3-4 см
- б. разрез по гребню средней височной извилины
- в. разрез со стороны основания головного мозга
- г. субфронтально-интерламинарный доступ
- д. транскалезный доступ
30. Доступами к III желудочку являются
- а. субфронтально-интерламинарный
- б. трансвентрикулярный
- в. транскалезный
- г. комбинированный супра- и субтенториальный
- д. все верно
31. Для доступа к мосто-мозжечковому углу применяются все перечисленные кожные разрезы, кроме
- а. срединного и парамедианного
- б. дугообразного по Денди
- в. косоугольного в затылочно-шейной области
32. Для доступа к задней черепной ямке срединный разрез проводится
- а. параллельно средней линии на расстоянии $2/3$ от средней линии до ушной раковины
- б. в затылочной области строго по средней линии, начиная сверху от точки, расположенной на 4-5 см над наружным затылочным бугром и достигая внизу остистого отростка у шейного позвонка
- в. в затылочной области строго по средней линии, начиная от наружного затылочного бугра и до остистого отростка второго шейного позвонка
- г. параллельно средней линии на расстоянии $1/3$ от средней линии до ушной раковины
- д. строго по средней линии, начиная от точки, расположенной на 5 см над наружным затылочным бугром и заканчивая на 5 см под наружным затылочным бугром
33. Для парамедианного доступа к задней черепной ямке разрез мягких тканей проводится параллельно
- а. срединной линии, отступая от нее на три сантиметра, начиная от уровня на 3-4 см выше выйной линии до уровня дужки первого шейного позвонка

- б. срединной линии, на середине расстояния между сосцевидным отростком и средней линией
 - в. средней линии, начиная от уровня на 3-4 см выше выйной линии до уровня дужки первого шейного позвонка, на 3 см кзади от сосцевидного отростка
 - г. средней линии, начиная от уровня выйной линии до уровня первого шейного позвонка на 3 см кзади от сосцевидного отростка
 - д. средней линии отступя на 3 см
34. Разрез коры мозжечка выполняется путем
- а. вертикального разреза вдоль червя
 - б. горизонтального разреза, идущего вдоль извилин мозжечка
 - в. разреза, сохраняющего верхнемедиальные отделы мозжечка
 - г. разреза, сохраняющего нижнемедиальные отделы мозжечка
 - д. правильно б) и в)
35. Наиболее рациональными разрезами, применяемыми при рассечении червя мозжечка, являются
- а. червь рассекается по средней линии на всем протяжении
 - б. по средней линии рассекается нижний и иногда средний червь
 - в. поперечный разрез червя мозжечка
 - г. разрез червя по границе с одним из полушарий мозжечка
36. Наиболее рациональным разрезом кожи для доступа к конвекситальной поверхности лобной доли является
- а. разрез от точки, расположенный между верхне-наружным углом глазницы и верхним краем наружного слухового прохода, вверх к срединно-сагиттальной линии, а затем по ней продолжается до края волосистой части головы
 - б. двусторонний доступ к передней черепной ямке
 - в. начиная кзади от коронарного шва и немного ниже верхней височной линии, затем кверху, заходя на 2/3 см за срединно-сагиттальную линию на противоположную сторону и поворачивая кпереди до края волосистой части
 - г. разрез в височной области на уровне верхне-наружного угла глазницы, отступя кзади от края волосистой части на 0.5-1 см, и параллельно ему и заканчивается на уровне линии, которую проводят параллельно срединно-сагиттальной через середину глазницы противоположной стороны
 - д. прямой разрез параллельно сагиттальной линии, отступя от нее на 5 см от края волосистой части до коронарного шва
37. Преимуществами непрерывного шва сосуда "конец в конец" являются
- а. не вызывает сужение сосуда в месте шва
 - б. накладывается быстрее, чем узловым швом
 - в. техника непрерывного шва проще
 - г. позволяет сшивать более тонкие сосуды
 - д. правильно б) и в)
38. К преимуществам узлового шва сосуда "конец в конец" относится
- а. меньшая частота тромбозов
 - б. не вызывает сужения сосуда в месте шва

- в. накладывается быстрее, чем непрерывный шов
- г. техника узлового шва проще
39. Наиболее рациональным разрезом кожи для доступа к височной доле является разрез
- а. от наружного края глазницы вверх до уровня верхней височной линии, оттуда поворачивается кзади и опускается к наружному слуховому проходу
- б. от наружного затылочного бугра по сагиттальной линии кпереди, а затем перпендикулярно к наружному слуховому проходу
- в. от наружного слухового прохода по перпендикулярно к сагиттальной линии
- г. от середины расстояния между наружно-верхним углом глазницы и верхним краем наружного слухового прохода вверх до уровня верхней височной линии, оттуда разрез поворачивает кзади и опускается к заднему краю основания сосцевидного отростка
40. Частота наложения узловых швов при сшивании артерии диаметром 2 мм "конец в конец" составляет
- а. 3-4 шва
- б. 5-6 швов
- в. 8-12 швов
- г. 12-16 швов
- д. 20 швов
41. Срединно-продольный разрез для доступа к задней черепной ямке предпочтительнее использовать
- а. при удалении невринома слухового нерва и менингиомы мосто- мозжечкового угла
- б. при патологическом очаге в области червя мозжечка
- в. при патологическом очаге в боковой цистерне моста
- г. при вентрикулоцистерностомии по Торкильдсену
- д. правильно б) и г)
42. Схема Кренлейна позволяет определить все перечисленные проекции, кроме
- а. роландовой борозды
- б. сильвиевой борозды
- в. поперечной затылочной борозды
- г. передней ветви средней оболочечной артерии
43. Х-образные разрезы твердой мозговой оболочки наиболее целесообразно производить
- а. в задне-лобной и лобно-теменной областях
- б. в теменной области
- в. в височной области
- г. в лобной области
44. К наиболее рациональным разрезам кожи для доступа к затылочной доле относится разрез
- а. от наружной бугристости затылочной кости кверху по срединной линии до уровня вершины лямбдовидного шва, а затем кнаружи и вниз к верхнему краю ушной раковины

- б. от середины расстояния между наружно-верхним углом глазницы и верхним краем наружного слухового прохода, вверх до уровня верхней височной линии, а затем кзади и вниз до основания сосцевидного отростка
 - в. параллельно срединной линии на 3 см кзади от сосцевидного отростка от уровня дужки первого шейного позвонка до уровня 3-4 см выше выйной линии
 - г. параллельно средней линии от уровня поперечного отростка второго шейного позвонка до уровня на 4 см выше затылочного бугра, а затем кпереди дугообразно и заканчивают в средней трети линии между верхне-наружным углом глазницы и верхне-передним краем наружного слухового прохода
 - д. по средней линии от уровня первого шейного позвонка до уровня на 4-5 см выше затылочного бугра
45. Рациональным разрезом кожи для доступа к парасагиттальной области в с/з синуса является
- а. разрез по средней линии
 - б. поперечной или полукруглый линейный разрез позади коронарного шва
 - в. подковообразный разрез
 - г. бифронтальный разрез
46. Рациональным разрезом кожи для доступа к парасагиттальной области в з/з синуса является
- а. разрез по средней линии на этом уровне
 - б. поперечный разрез на середине расстояния между коронарным швом и затылочным бугром
 - в. разрез полукруглой формы, начинающийся над ушной раковиной, проходящий над ламбдовидным швом, достигающий средней линии или переходящий за нее и заканчивающийся над верхней затылочной линией
 - г. подковообразный разрез в затылочной области, основанием обращенный книзу
 - д. правильно в) и г)
47. Доступами к хиазмально-селлярной области являются
- а. лобно-височный
 - б. височный
 - в. односторонний или двусторонний субфронтальный
 - г. трансфеноидальный
48. К рентгенологическим методам, применяемым при стереотаксических операциях относят все перечисленные, кроме
- а. пневмоэнцефалографии
 - б. вентрикулографии с водорастворимыми контрастными веществами
 - в. ангиографии
 - г. компьютерной рентгеномографии
49. Рентгенологическим ориентиром на рентгенограммах при стереотаксических операциях относятся все перечисленные, кроме
- а. верхнего края межжелудочкового отверстия

- б. передней комиссуры
 - в. турецкого седла
 - г. межкомиссуральной линии
 - д. линии, соединяющей задний край межжелудочкового отверстия с задней комиссурой
50. При стереотаксических операциях по поводу паркинсонизма подлежат разрушению
- а. вентро-латеральное ядро таламуса
 - б. зубчатые ядра мозжечка
 - в. субталамическая область
 - г. латеральное гипоталамическое ядро
 - д. правильно а) и в)
51. Основными этапами операции ламинэктомии являются все перечисленные, кроме
- а. скелетирования остистых отростков позвонков с обеих сторон
 - б. скелетирования остистых отростков позвонков с одной стороны
 - в. резекции остистых отростков позвонков
 - г. резекции обеих дужек
52. Начальным этапом гемиламинэктомии является
- а. скелетирование остистых отростков с обеих сторон
 - б. скелетирование остистых отростков с одной стороны
 - в. резекция остистых отростков
 - г. резекция обеих дужек
53. Основными этапами интерламинэктомии являются
- а. скелетирование остистых отростков
 - б. отслаивание мышцы от остистых отростков и дужек
 - в. резекция дужки
 - г. иссечение желтой связки
 - д. правильно б) и г)
54. Твердая мозговая оболочка спинного мозга вскрывается преимущественно
- а. линейным разрезом
 - б. дугообразным разрезом
 - в. Х-образным разрезом
 - г. все верно
 - д. все неверно
55. Ориентация на спинном мозге основывается на следующих анатомических структурах
- а. а) арахноидальная оболочка
 - б. б) передняя спинальная артерия
 - в. в) межпозвоночные сонгмии
 - г. г) все верно
 - д. д) все неверно
56. При аневризмах передней соединительной артерии предпочтительным является

- а. односторонний лобный доступ
- б. двусторонний субфронтальный доступ
- в. лобно-височно-базальный доступ
- г. лобно-височный доступ
- д. верно все, кроме г)

57.Преимущества двустороннего субфронтального доступа при аневризмах передней соединительной артерии включают

- а. травматичность
- б. возможность широкого обнажения всей передней части артериального круга большого мозга
- в. возможность локального подхода к аневризме
- г. возможность остановки кровотечения при интраоперационном разрыве аневризмы
- д. правильно б) и г)

58.При аневризмах средней мозговой артерии предпочтителен

- а. односторонний лобный доступ
- б. двусторонний субфронтальный
- в. лобно-височно-базальный
- г. лобно-височный доступ
- д. верно в) и г)

59.При аневризмах задней мозговой артерии используют

- а. лобно-височно-базальный доступ
- б. лобно-височный доступ
- в. парамедианный доступ
- г. базально-височный доступ
- д. затылочный доступ

60.При аневризмах супраклиноидной части внутренней сонной артерии предпочтительнее

- а. височно-лобный доступ
- б. лобно-височный доступ
- в. фронтальный доступ
- г. лобно-теменной доступ
- д. все ответы правильны

61.К аневризмам основной формы оптимальным является

- а. парамедианный доступ
- б. затылочный доступ
- в. по Нафунтер-Тауну
- г. теменно-затылочный доступ
- д. все перечисленные верны

62.При операциях на плечевом сплетении применяются

- а. доступ Созон-Ярошевича
- б. задне-боковой доступ
- в. подкрыльцовый доступ
- г. трансаксиллярный доступ

д. все перечисленные

63. При операциях на верхнем первичном стволе плечевого сплетения предпочтительны

- а. доступ Созон-Ярошевича
- б. задне-боковой доступ
- в. трансаксиллярный доступ
- г. подкрыльцовый доступ
- д. правильно а) и г)

64. При операциях на нижнем первичном стволе плечевого сплетения целесообразен

- а. доступ Созон-Ярошевича
- б. задне-боковой доступ
- в. трансаксиллярный доступ
- г. подкрыльцовый доступ
- д. правильно а) и б)

65. При операциях по поводу преганглионарного поражения плечевого сплетения применяются

- а. задне-боковой доступ
- б. трансаксиллярный доступ
- в. гемиламинэктомия
- г. доступ к длинным стволам плечевого сплетения и межреберным нервам
- д. верно в) и г)

66. При болевых синдромах, вызванных преганглионарным поражением плечевого сплетения, операция выполняется

- а. на первичных стволах плечевого сплетения
- б. на вторичных стволах плечевого сплетения
- в. на заднебоковых входных зонах спинного мозга
- г. на симпатической нервной системе
- д. все перечисленное, кроме в)

67. На плечевом сплетении из трансаксиллярного доступа производится

- а. резекция первого ребра
- б. рассечение надплевральной связки
- в. резекция передней лестничной мышцы
- г. пересечение передней лестничной мышцы
- д. все перечисленное, кроме в)

68. При травмах плечевого сплетения могут быть выполнены

- а. невролиз
- б. невротизация
- в. эндоневролиз
- г. все перечисленное
- д. ничего из перечисленного

69. При операциях на лучевом нерве используются следующие доступы

- а. над выпуклостью двуглавой мышцы плеча по внутренней поверхности плеча

б. от середины заднего края дельтовидной мышцы к нижнему концу латеральной плечевой борозды

в. от внутреннего надмыщелка плеча к гороховидной кости

г. по медиальному краю круглого пронатора на сгибательной поверхности предплечья по средней линии

д. по медиальному краю сухожилия лучевого сгибателя запястья

70. При операциях на срединном нерве используются следующие доступы

а. над выпуклостью двуглавой мышцы плеча по внутренней поверхности плеча

б. от середины заднего края дельтовидной мышцы к нижнему концу латеральной плечевой борозды

в. от внутреннего надмыщелка плеча к гороховидной кости

г. по медиальному краю сухожилия лучевого сгибателя запястья

д. правильно, а) и г)

71. При операциях на локтевом нерве могут быть применены следующие доступы

а. над выпуклостью двуглавой мышцы плеча по внутренней поверхности плеча

б. от середины заднего края дельтовидной мышцы к нижнему концу латеральной плечевой борозды

в. от внутреннего надмыщелка плеча к гороховидной кости

г. по медиальному краю круглого пронатора на сгибательной поверхности предплечья по средней линии

д. правильно а) и в)

72. При операциях на седалищном нерве наиболее целесообразны

а. доступ по Радзиевскому

б. угловой разрез параллельно наружной половине паховой связки, вниз по линии, расположенной на 2 см кнаружи от проекционной линии бедренной артерии

в. разрез в нижней трети бедра по краю сухожилия большой приводящей мышцы

г. вертикальный разрез длиной 10-12 см от бугорка лонной кости вниз по наружному краю длинной приводящей мышцы

д. правильно в) и г)

73. При операциях на большеберцовом нерве наиболее целесообразны

а. разрез над сухожилием двуглавой мышцы бедра, заканчивая его несколько ниже головки малоберцовой кости

б. разрез из середины подколенной ямки к середине углубления между внутренней лодыжкой и пяточным сухожилием

в. продольный разрез по медиальной поверхности голени в н/з и с/з на 1 поперечный палец кзади от внутренней грани б/берцовой кости

г. срединный разрез по задней поверхности голени

д. правильно в) и г)

74. При операциях на малоберцовом нерве в качестве доступа наиболее целесообразен

а. разрез в н/з бедра по краю сухожилия большой приводящей мышцы

- б. вертикальный разрез длиной 10-12 см от бугорка лонной кости вниз по наружному краю длинной приводящей мышцы
- в. над сухожилием двуглавой мышцы бедра, заканчивая несколько ниже головки малоберцовой кости
- г. срединный разрез по задней поверхности голени
- д. продольный разрез по медиальной поверхности голени в н/з и с/з на 1 поперечный палец кзади от внутренней грани б/берцовой кости
75. При наложении эпинеурального шва нерва предпочтительнее применять
- а. шелковую нить
- б. атравматический шовный материал 4/0
- в. атравматический шовный материал 6/0-7/0
- г. атравматический шовный материал 10/0
- д. кетгутовую нить
76. При наложении перинеурального шва нерва предпочтительнее применять
- а. шелковую нить
- б. атравматический шовный материал 4/0
- в. атравматический шовный материал 6/0-7/0
- г. атравматический шовный материал 10/0
- д. кетгутовую нить
77. При пластике нерва свободным аутооттрансплантатом применяются
- а. консервированный спинной мозг животного
- б. сосуд
- в. кожный нерв взятый из окружающих тканей
- г. латеральный кожный нерв икры
- д. менее значимый крупный нервный ствол
78. Оптимальными сроками наложения шва нерва при рваных, ушибленных, загрязненных ранах являются
- а. во время первичной хирургической обработки
- б. через одну неделю
- в. через 2-3 недели
- г. через 3-4 недели
- д. через 4-6 недель
79. Гипертензионный синдром характеризуется
- а. головными болями в конце дня
- б. утренними головными болями
- в. изолированными рвотами
- г. рвотами на высоте головных болей
- д. правильно б) и г)
80. Нарушения сознания при внутричерепной гипертензии характеризуются
- а. делириозным синдромом
- б. оглушением
- в. обморочным состоянием
- г. корсаковским синдромом
- д. правильно а) и г)

81. При внутричерепной гипертензии изменения пульса характеризуются
- а. тахикардией
 - б. аритмией
 - в. брадикардией
 - г. всем перечисленным
 - д. ни одним из перечисленного
82. При внутричерепной гипертензии давление спинномозговой жидкости
- а. повышается на 20 мм водного столба
 - б. повышается на 40 мм водного столба
 - в. повышается на 100 мм водного столба
 - г. остается неизменным
 - д. правильно а) и г)
83. Джексоновские эпилептические припадки развиваются при поражении
- а. моторной зоны коры
 - б. премоторной области
 - в. парасагиттальных отделов
 - г. всех перечисленных локализаций
 - д. ни при одной из локализаций
84. Адверсивные эпилептические припадки развиваются при поражении
- а. моторной коры
 - б. премоторной коры
 - в. задних отделов II лобной извилины
 - г. оперкулярной области
 - д. только б) и в)
85. Первично генерализованные припадки развиваются при поражении
- а. моторной коры
 - б. премоторной области
 - в. лобно-полюсных отделов
 - г. оперкулярной зоны
 - д. всех перечисленных отделов
86. Припадки торможения речи развиваются при поражении
- а. моторной коры
 - б. премоторной коры
 - в. лобно-парасагиттальной области
 - г. оперкулярной зоны
 - д. правильно а) и б)
87. Центральный парез развивается при поражении
- а. лобно-парасагиттальной области
 - б. области передней центральной извилины
 - в. лобно-полюсных структур
 - г. мозолистого тела
 - д. все верно
88. Изолированный центральный парез лицевого нерва характерен для поражения

- а. лобно-парасагиттальной области
- б. области Брока
- в. префронтальной коры
- г. лобно-полюсных отделов

89. Премоторный двигательный синдром характеризуется

- а. наличием параличей конечностей
- б. нарушением тазовых функций
- в. аспонтанностью
- г. акинетическим мутизмом
- д. правильно в) и г)

90. Экстрапирамидные симптомы при опухолях лобной доли - это

- а. крупноразмашистый тремор в конечностях
- б. мелкоразмашистый тремор в конечностях
- в. повышение тонуса в конечностях по спастическому типу
- г. повышение тонуса в конечностях по пластическому типу
- д. правильно б) и г)

91. Синдром аспонтанности включает в себя

- а. слабоумие
- б. депрессию
- в. отсутствие побуждений и безразличие к окружающему
- г. все перечисленное
- д. верно а)

92. Синдром эйфорического слабоумия включает в себя

- а. нескритичность
- б. неустойчивость внимания
- в. эйфорию
- г. анозогнозию
- д. все перечисленное, кроме г)

93. Моторная афазия характеризуется

- а. отсутствием понимания речи
- б. невозможностью произношения слов
- в. скандированной речью
- г. персеверациями
- д. всем перечисленным

94. Дифференциальный диагноз опухоли лобной доли от опухоли заднечерепной локализации проводится на основании

- а. наличия гемипареза
- б. повышения тонуса в парализованных конечностях
- в. снижения тонуса в парализованных конечностях
- г. наличия атаксии
- д. всего перечисленного

95. Эпилептические припадки при поражении височной доли характеризуются всем перечисленным, кроме

- а. пароксизмальности

- б. наличия ауры
 - в. фокальных судорог в конечностях
 - г. снопоподобных состояний
 - д. верно г)
96. Эпилептическими проявлениями, характерными для левополушарной докализации опухоли височной доли являются все перечисленные, кроме
- а. речевой ауры перед припадками
 - б. вербальных галлюцинаций
 - в. частых абсансов
 - г. частых оральных гиперкинезов
 - д. верно б)
97. Психопатологический лобно-базальный синдром характеризуется всем перечисленным, кроме
- а. благодушия
 - б. эйфории
 - в. расторможенности
 - г. акинетического мутизма
 - д. галлюцинаций
98. Гипертензионный синдром при глиобластомах лобной доли характеризуется
- а. прогредиентностью нарастания
 - б. быстрым нарастанием с оглушением больного
 - в. частыми эпилептическими припадками
 - г. всем перечисленным
 - д. верно в)
99. Дислокационный синдром при опухолях лобной доли характеризуется
- а. снижением корнеального рефлекса с одной стороны
 - б. двухсторонним снижением роговичных рефлексов
 - в. спонтанным горизонтальным нистагмом
 - г. спонтанным вертикальным нистагмом
 - д. верно б), в)
100. Гомонимная гемианопсия развивается
- а. с полной гемианопсии
 - б. с сужения полей зрения типа неполной гемианопсии
 - в. с верхне-квадрантной гемианопсии
 - г. с нижне-квадрантной гемианопсии
 - д. правильно б) и в)
101. Сенсорная афазия характеризуется
- а. приступами торможения речи
 - б. невозможностью артикуляции
 - в. наличием словесных эмболов и парафазий
 - г. непониманием речи
 - д. правильно в) и г)
102. Нарушение письма при поражении височных структур характеризуется
- а. полной аграфией

- б. ошибками в письме
- в. нарушением акта писания
- г. верно а), б)
- д. верно б), в)

103. Нарушения чтения при поражении височных структур характеризуются

- а. невозможностью чтения
- б. непониманием написанного
- в. парафазии в речи
- г. правильно б) и в)
- д. все перечисленное

104. Нарушения счета при поражении височной доли головного мозга

- а. являются ведущим симптомом
- б. характерны для правосторонней локализации опухоли
- в. характерны для левосторонней локализации опухоли
- г. нетипичны
- д. правильно в) и г)

105. Клинический синдром поражения гиппокампа включает в себя

- а. висцеро-вегетативные пароксизмы
- б. галлюцинаторный синдром
- в. психомоторные припадки
- г. соматические моторные припадки
- д. все перечисленное

106. Особенности развития гипертензионного синдрома при опухолях височной доли являются

- а. разлитая цефалгия
- б. преимущественно латерализованная цефалгия
- в. частое наличие пареза III нерва
- г. все перечисленное
- д. ничего из перечисленного

107. Дислокационный синдром при опухолях височной доли характеризуется

- а. нарушением зрачковых реакций
- б. нарушением сердечной деятельности
- в. синдромом Парино
- г. вертикальным нистагмом
- д. всем перечисленным

108. При опухолях верхней теменной доли эписиндром характеризуется

- а. парестезиями в противоположных конечностях
- б. развитием судорог во всей мускулатуре противоположной стороны тела
- в. типичной слуховой аурой
- г. всем перечисленным
- д. только б) и в)

109. Фокальные эпилептические припадки при опухолях теменной доли характеризуются

- а. наличием судорог в руках
 - б. наличием судорог в ногах
 - в. адверсивными типичными проявлениями
 - г. парестезиями в противоположных конечностях
 - д. всем перечисленным
110. Чувствительные выпадения при опухолях области задней центральной извилины
- а. локализуются в противоположных конечностях
 - б. преимущественно локализуются в руке
 - в. преимущественно локализуются в ноге
 - г. выражаются ощущениями гиперпатии при исследовании чувствительности
 - д. правильно а) и г)
111. Апраксия позы - симптом характерный для поражения
- а. лобной доли
 - б. височной доли
 - в. верхней теменной дольки
 - г. нижней теменной дольки
 - д. все верно
112. Парез в конечностях при поражении теменной доли характеризуется
- а. повышением тонуса по пирамидному типу
 - б. повышением тонуса по экстрапирамидному типу
 - в. гипотонией в паретичных конечностях
 - г. трофическими расстройствами в паретичных конечностях
 - д. правильно в) и г)
113. Эпилептический синдром при опухолях нижней теменной доли характеризуется
- а. слуховой аурой
 - б. зрительной аурой
 - в. клоническими судорогами в ноге
 - г. параксизмально возникающим астереогнозом
 - д. ничто неверно
114. К особенностям чувствительных выпадений при опухолях теменной доли относятся
- а. наличие астереогноза
 - б. выпадение только температурной чувствительности
 - в. выпадение только глубоких видов чувствительности
 - г. все верно
 - д. верно а) и б)
115. Астереогноз - симптом, заключающийся в
- а. утрате способности производить целесообразные действия
 - б. утрате способности правильно ориентироваться в частях своего тела
 - в. отсутствии возможности создать общий суммированный чувствительный образ предмета
 - г. отсутствии возможности узнавать предмет

д. правильно в) и г)

116. Апраксия - симптом, заключающийся

- а. в утрате способности узнавать знакомые предметы
- б. в утрате способности производить планомерные и целесообразные действия
- в. в утрате способности писать
- г. в утрате способности считать

д. верно все, кроме а)

117. Алексия и акалькулия - характерные симптомы при поражении

- а. задней центральной извилины
- б. передней центральной извилины
- в. верхней теменной доли
- г. нижней теменной доли

д. верно в) и г)

118. Психосенсорные расстройства при правополушарной локализации опухоли височной доли включают

- а. грубое снижение памяти
- б. часто встречающиеся обонятельные галлюцинации
- в. слуховые музыкальные галлюцинации
- г. аффективно-депрессивные расстройства

д. верно в) и г)

119. К особенностям клиники при доброкачественных глиомах височной доли относятся

- а. раннее возникновение фокальных судорог
- б. длительное существование абсансов
- в. наличие вкусовых галлюцинаций
- г. ранние гипертензионные проявления

д. правильно б) и в)

120. Фотопсии - симптом типичный для поражения

- а. роландовой борозды
- б. островка Рейля
- в. области 17 поля
- г. полей 18 и 19

д. верно в) и г)

Ситуационные задачи для проведения текущего контроля и

Ситуационная задача № 1

Больной К., 46 лет обратился в клинику нейрохирургии спустя 16 часов после травмы (избит неизвестными). В момент получения травмы терял сознание на 3-5 минут. При поступлении жалобы на головную боль, тошноту. Объективно: кровоподтеки лица. Неврологически: сознание ясное, горизонтальный мелкоамашистый нистагм при взгляде в стороны, парез лицевого нерва по центральному типу справа, легкая правосторонняя пирамидная недостаточность. Патологических и менингеальных знаков нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа с сотрясением головного мозга.
2. Рентгенография черепа, люмбальная пункция.
3. Лечение консервативное.

Ситуационная задача № 2

Больной М., 35 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 2 часа после травмы (упал с лестницы, ударился головой о ступеньки, кратковременно терял сознание). При поступлении жалобы на головную боль, тошноту, наличие раны на голове. Объективно: В теменной области имеется кожно-апоневротическая рана размерами 6х2 см, дном раны является неповрежденная надкостница. Неврологически: сознание ясное, горизонтальный мелкоаппетитный нистагм при взгляде в стороны, парез лицевого нерва по центральному типу слева, легкая левосторонняя пирамидная недостаточность. Патологических и менингеальных знаков нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Открытая травма черепа с наличием кожно-апоневротической раны теменной области, сотрясение головного мозга.
2. Рентгенография черепа, люмбальная пункция.
3. Первичная хирургическая обработка раны, консервативное лечение

Ситуационная задача № 3

Больной Л., 56 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 3 часа после травмы (упал с высоты 3-го этажа). При поступлении: сознание угнетено до сопора, адекватному речевому контакту недоступен. Зрачки одинаковые, фотореакция сохранена, легкий правосторонний гемипарез с двусторонними патологическими стопными знаками, выраженный менингеальный синдром. На рентгенограммах черепа определяется линейный перелом левой теменной кости. При ЭхоЭС смещения срединных структур головного мозга не выявлено. При люмбальной пункции получен ликвор интенсивно окрашенный кровью, давление 240 мм водн.ст.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа с переломом левой теменной кости, ушиб головного мозга, субарахноидальная геморрагия.
2. Компьютерная томография головного мозга (ЯМРТ).
3. Лечение консервативное.

Ситуационная задача № 4

Больной Ю., 26 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 1,5 часа после травмы (получил удар топором по голове). При поступлении: сознание угнетено до сопора, адекватному речевому контакту недоступен. Зрачки одинаковые, фотореакция сохранена, легкий правосторонний гемипарез с двусторонними патологическими стопными знаками. В левой теменной области имеется рубленая рана размерами 8x1 см, из которой поступает кровь с примесью ликвора.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Открытая проникающая травма черепа, вдавленный перелом левой теменной кости, ушиб головного мозга.
2. Рентгенография черепа, компьютерная томография головного мозга, люмбальная пункция.
3. Операция – ПХО вдавленного перелома.

Ситуационная задача № 5

Больной Ж., 40 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 3 часа после травмы (автомобильная авария). При поступлении: сознание угнетено до комы 1, движения в конечностях сохранены, периодически возникает психомоторное возбуждение, речевому контакту недоступен. Объективно: массивное осаднение лица, «симптом очков», назогемоликворея.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Открытая проникающая травма черепа с переломом костей основания в передней черепной ямке, назоликворея, ушиб головного мозга.
2. Компьютерная томография головного мозга (ЯМРТ).
3. Лечение консервативное.

Ситуационная задача № 6

Больной А., 67 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 4 часа после травмы (падение на затылок). При поступлении: сознание угнетено до глубокого оглушения, движения в конечностях сохранены, сухожильные

рефлексы повышены справа, выраженный менингеальный синдром, двусторонние патологические стопные знаки, периферический паралич левого лицевого нерва. Объективно: подапоневротическая гематома затылочной области, отогемоликворея слева.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Открытая проникающая травма черепа с переломом костей основания в средней черепной ямке, отоликворея, ушиб головного мозга.
2. Компьютерная томография головного мозга (ЯМРТ).
3. Лечение консервативное.

Ситуационная задача № 7

Больной Г., 42 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 12 часов после травмы, со слов сопровождающих, он был избит, терял сознание на несколько минут, после чего самостоятельно добрался до дома, где вновь утратил сознание. При поступлении: сознание угнетено до комы 1, левосторонний гемипарез, периодически возникают судороги в левых конечностях, анизокария за счет расширения правого зрачка, брадикардия до 40 в 1 минуту.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа со сдавлением головного мозга острой внутримeningeальной гематомой справа.
2. Рентгенография черепа, ЭхоЭС, компьютерная томография головного мозга.
3. Лечение хирургическое - резекционная трепанация черепа, удаление гематомы.

Ситуационная задача № 8

Больной З., 22 лет на фоне полного здоровья внезапно на работе потерял сознание и упал. При поступлении: сознание угнетено до комы 1, речевому контакту недоступен, движения в конечностях сохранены, периодически возникает психомоторное возбуждение. Неврологически: грубой очаговой симптоматики не выявлено, выраженный менингеальный синдром.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Спонтанная субарахноидальная геморрагия.
2. Компьютерная томография головного мозга, люмбальная пункция.
3. Лечение консервативное

Ситуационная задача № 9

Больная Ф., 67 лет на фоне гипертонического криза потеряла сознание, доставлена в клинику нейрохирургии в тяжелом состоянии, с явлениями правосторонней гемиплегии, моторной и сенсорной афазии. При ЭхоЭС выявлено смещение срединных структур головного мозга слева направо на 12 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Геморрагический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии, сдавление головного мозга острой внутримозговой гематомой.
2. Компьютерная томография головного мозга.
3. Лечение хирургическое резекционная трепанация черепа, удаление гематомы

Ситуационная задача № 10

Больной Ц., 45 лет находился на лечении в инфекционной больнице по поводу гнойного менингита. На фоне проводимого лечения состояние больного улучшалось, нормализовалась температура, санировался ликвор, но на 20-е сутки отмечено ухудшение: выросла головная боль, появился и стал нарастать правосторонний гемипарез. При осмотре глазного дна выявлены начальные застойные явления.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Постинфекционный абсцесс головного мозга.
2. Компьютерная томография головного мозга.
3. Лечение хирургическое - трепанация черепа, удаление и дренирование абсцесса

Ситуационная задача № 11

Пострадавший нырнул на мелководье, ударившись головой о дно. Почувствовал резкую боль в позвоночнике и отсутствие активных движений в руках и ногах. Нарушилась чувствительность с уровня надплечий.

Вопросы:

1. Какой уровень травмы позвоночника и спинного мозга имеет место у пострадавшего?
2. Способы транспортировки.
3. План обследования.

Эталон ответа:

1. Травма шейного отдела позвоночника и спинного мозга.
2. Имобилизация с помощью транспортной шины ЦИТО или воротника Шанца.
3. Рентгенография шейного отдела позвоночника, люмбальная пункция с пробами на проходимость, КТ (МРТ) шейного отдела позвоночника и спинного мозга.

Ситуационная задача № 12

Пострадавший упал с высоты 2 этажа на ноги. Почувствовал резкую боль в позвоночнике и отсутствие активных движений в ногах. Руки интактны. Чувствительность нарушилась с уровня паховых складок.

Вопросы:

1. Какой уровень травмы позвоночника и спинного мозга имеет место у пострадавшего?
2. Способы транспортировки.
3. План обследования.

Эталон ответа:

1. Травма грудного отдела позвоночника и спинного мозга.
2. Транспортировка на щите.
3. Рентгенография грудного отдела позвоночника, люмбальная пункция с пробами на проходимость, КТ (МРТ) грудного отдела позвоночника и спинного мозга.

Ситуационная задача № 13

Пострадавший получил удар острым предметом на уровне грудного отдела позвоночника. После травмы отмечается истечение ликвора из раны.

Вопросы:

1. К какому виду травмы относится данное повреждение позвоночника и спинного мозга?
2. Объективные методы обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Открытая проникающая травма позвоночника и спинного мозга.
2. Рентгенография грудного отдела позвоночника, КТ (МРТ) грудного отдела позвоночника и спинного мозга.
3. Оперативное вмешательство – первичная хирургическая обработка проникающего ранения.

Ситуационная задача № 14

Больной К., 26 лет доставлен в клинику нейрохирургии через 2 часа после травмы (попал в ДТП, будучи за рулем в состоянии алкогольного опьянения). В момент получения травмы терял сознание на 3-5 минут. При поступлении жалоб не предъявляет, двигательное возбуждение, ушибленная кожная рана левой теменной области. Неврологически: сознание на уровне оглушения, затруднение словесно-речевого контакта, горизонтальный мелкокорзинчатый нистагм при взгляде в стороны, легкая правосторонняя пирамидная недостаточность. При ЭхоЭС смещения срединных структур головного мозга слева на право, на 2 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа, кожная рана левой теменной области, ушиб головного мозга, субарахноидальная геморрагия.
2. Рентгенография черепа, компьютерная томография головного мозга, люмбальная пункция.
3. Лечение консервативное.

Ситуационная задача № 15

Больной М., 35 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 2 часа после травмы (со слов больного – упал, поскользнувшись на землю, ударился лицом, кратковременно терял сознание). При поступлении жалобы на головную боль, тошноту, наличие раны на спинке носа. Объективно: носовое кровотечение, искривление спинки носа. На рентгено-граммах черепа определяется перелом костей носа. Неврологически: сознание ясное, горизонтальный мелкокорзинчатый нистагм при взгляде в стороны, неустойчивость в позе Ромберга, равномерное оживление сухожильных рефлексов. Патологических и менингеальных знаков нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа с сотрясением головного мозга, перелом костей носа.
2. Рентгенография черепа, люмбальная пункция, осмотр ЛОР- врача.
3. Лечение консервативное, остановка носового кровотечения (тампонада).

Ситуационная задача № 16

У больного в течение двух с половиной лет отмечаются боли в пояснице. Неделью назад при подъеме с земли груза около 30 кг появилось ощущение "прострела" из поясницы в левую ногу (бедро и голень). При осмотре: хромота, анталгическая поза, в кровати лежит на правом боку,

поджав левую ногу, симптом натяжения слева, коленные рефлексy одинаковы, ахиллов слева снижен, гипестезия по наружной поверхности левой голени, слабость икроножной мышцы.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Поясничнyй остеохондроз, левосторонняя грыжа диска ниже-поясничного отдела позвоночника.
2. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника, КТ (МРТ), миелография.
3. Лечение хирургическое – удаление грыжи диска

Ситуационная задача № 17

У больного после резкого подъема с земли большого груза появилось ощущение "прострела" из поясницы в обе ноги. Затем в течение суток развилась слабость в стопах, снижение чувствительности в голених и стопах по наружной поверхности, стал периодически не удерживать мочу. При осмотре: анталгическая поза, грубые симптомы натяжения с обеих сторон, коленные рефлексy снижены, ахиллов слева снижен, справа отсутствует, гипестезия по наружной поверхности голених с переходом на стопы, нижний, преимущественно дистальный, вялый парапарез, нарушения функций тазовых органов.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Поясничнyй остеохондроз, срединная грыжа диска ниже-поясничного отдела позвоночника, нарушение функции тазовых органов.
2. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника, КТ (МРТ), миелография.
3. Лечение хирургическое – удаление грыжи диска

Ситуационная задача № 18

У больного два дня назад была травма головы. Жалуется на головную боль, тошноту, боль при повороте глазных яблок, светобоязнь. В неврологической симптоматике превалирует менингеальный синдром. Выполнено ликворологическое исследование. Давление ликвора 210 мм вод.ст. Визуально ликвор розовой окраски, непрозрачный. В анализе ликвора: проба Панди (–); проба Нонне-Апельта (+ +); сахар 45мг%; хлориды – 720 мг%; белок – 0,3 промиллей; цитоз – 4/3 кл/мкл; эритроциты – 5500 кл.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа, ушиб головного мозга, субарахноидальная геморрагия.
2. Рентгенография черепа, компьютерная томография головного мозга.
3. Лечение консервативное, повторные люмбальные пункции.

Ситуационная задача № 19

У больного две недели назад была открытая травма головы. В стационаре не лечился. Жалуется на повышение температуры тела, головную боль, тошноту, боль при повороте глазных яблок, светобоязнь. В неврологической симптоматике превалирует менингеальный синдром. Выполнено ликворологическое исследование. Давление ликвора 180 мм вод.ст. В анализе ликвора: проба Панди (+); проба Нонне-Апельта (+); сахар 15 мг%; хлориды – 720 мг%; белок – 0,8 промиллей; цитоз – 750/3 кл/мкл; эритроциты – отр.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Закрытая травма черепа, ушиб головного мозга, посттравматический гнойный менингит.
2. Рентгенография черепа, компьютерная томография головного мозга.
3. Антибактериальная терапия, повторные люмбальные пункции с эндолюмбальным введением антибиотиков

Ситуационная задача № 20

5-летняя девочка в течение полугода отмечает головные боли с рвотой, особенно усиливающейся по утрам. Головные боли локализуются в затылочной области. Иногда состояние ребенка, по словам родителей, ухудшается и наблюдается обострение головных болей с учащением и усилением рвоты, замедлением пульса, нерегулярностью дыхания и напряжением в конечностях. В этот момент ребенок наклоняет голову вперед и ощущает облегчение состояния. Эти ухудшения чаще возникают при резком повороте головы. Несколько позже, примерно месяца 3-4 тому назад появились пошатывания при ходьбе и невозможность стоять и сидеть.

Со стороны внутренних органов без патологии. А/Д 110 и 70 мм.рт.ст. Менингеальных знаков нет. Голова несколько наклонена вперед. Ps58 уд/мин. Глазодвигательных расстройств нет. Горизонтальный нистагм. Сглажена правая носогубная складка. Роговичные рефлексы снижены. На глазном дне – застойные диски зрит. нервов. Чувствительность всех видов

сохранена. Парезов нет. Гипотония мускулатуры верхних и нижних конечностей. Сухожильные рефлексy снижены, равны. Симптом Пуссеппа слева. При закрытых глазах отмечается склонность к падению назад без попытки препятствовать этому падению. В позе Ромберга падает назад. На R-грамме черепа: усиление сосудистого рисунка и расхождение швов. При отоневрологическом осмотре: вестибулярные изменения по субтенториальному типу.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. С чем связаны приступы ухудшения состояния пациентки?

Эталон ответа:

1. В черве мозжечка.
2. Опухоль злокачественная мозжечка, скорее всего – медуллобластома.
3. Приступы (приступы Брунса) связаны с периодическим затруднением оттока ликвора из желудочков мозга с раздражением образований дна 4 желудочка.

Ситуационная задача № 21

30-летняя пациентка за последние несколько месяцев стала отмечать нарастающие головные боли с рвотой, усиливающиеся по утрам. Одновременно заметила появление равнодушия к работе, семье, и снижение памяти. Муж дополнительно сообщил, что она стала систематически мочиться в постель.

Объективно: Сглажена левая носогубная складка. Застойные диски зрительных нервов с кровоизлияниями по краям. Координация не нарушена. Хватательный рефлекс слева. Хоботковый рефлекс. Симптом Бабинского и Маринеско-Радовичи слева. Сухожильные и периостальные рефлексy оживлены слева. Вялая, безынициативная, снижена критика к своему состоянию и дезориентирована в окружающем.

На ЭЭГ – медленные волны в правой лобно-височной области. Изменений на кра-ниограмме нет. При ЭХО_ЭС – смещение срединных структур головного мозга справа на лево на 5 мм.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Чем объяснить отсутствие изменений на краниограмме при наличии изменений на глазном дне.

Эталон ответа:

1. Правая лобная доля.
2. Злокачественная опухоль типа глиобластомы, на это указывает быстрое нарастание очаговой и общемозговой симптоматики с прогрессирующим распадом личности.
3. Злокачественный процесс имеет настолько быстрое течение, что изменения на краниограмме не успевают развиться

Ситуационная задача № 22

Пациентка жалуется на шум в левом ухе и понижение слуха на левое ухо. Год назад появились пошатывание при ходьбе и головная боль с тошнотой. Онемение в левой половине лица.

Объективно: Начальные застойные диски зрительных нервов. Горизонтальный нистагм с быстрым компонентом влево. Слева отсутствует роговичный рефлекс. Слегка опущен левый угол рта, атрофия жевательных мышц слева, резко снижен слух на левое ухо. Нарушен вкус на передних 2/3 языка. Парезов и патологических рефлексов нет. Прицельные снимки пирамид височной кости по Стенверсу показывают расширение внутреннего слухового прохода слева.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Все ли необходимые обследования проведены.

Эталон ответа:

1. В левом мостомозжечковом углу.
2. Опухоль (невринома слухового нерва слева), что подтверждается поражением 6, 7, 8 нервов слева и левосторонней полушарной мозжечковой симптоматикой.
3. Больной показана КТ, МРТ головного мозга.

Ситуационная задача № 23

Пациент за последние 6 месяцев отмечает слабость в ногах, больше слева и онемение в теле и правой ноге. Считает себя больным в течение 2-3 лет. В начале была боль в грудной клетке опоясывающего характера, которая после приема анальгетиков уменьшалась. Пациент отмечает нарастающую слабость в левой ноге и онемение в правой ноге и туловище.

Объективно: Спастический парез левой ноги, с повышением коленного и Ахиллова рефлекса и наличием пирамидных знаков (Симптом Бабинского и Россолимо), с клонусом левой стопы. Нарушена чувствительность с уровня 10 грудного сегмента справа.

При люмбальной пункции на боку давление ликвора 120 мм. Вод. Ст. Белок-3,2 г/л, ксантохромия. Цитоз – 3 кл в 1 мкл.

На рентгенограмме грудного отдела позвоночника – деструкция дужек 6-7 позвонков (Симптом Эльсберга-Дайка). При нисходящей миелографии отмечена остановка контраста на уровне 6 грудного позвонка.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. С какими заболеваниями проводить дифференциальный диагноз?

Эталон ответа:

1. В верхнегрудном отделе позвоночника

2. Экстрamedулярная опухоль спинного мозга с развитием синдрома Броун-Секара.
3. С интрамедулярной опухолью спинного мозга.

Ситуационная задача № 24

У пациента в течение 10 месяцев отмечалась стреляющая боль по задней поверхности правой голени и наружной поверхности правой стопы. Затем боль распространилась на левую ногу, область промежности и заднего прохода. Вместе с болью выросла слабость мышц в правой голени и стопе. Объективно: свисание правой стопы, атрофия и гипотония мышц правой голени, коленные рефлексы живые, равномерные, Ахиллов - справа отсутствует, слева – ослаб-лен. Снижение чувствительности в зоне иннервации L5 и S1 корешков справа. Нарушения мочеиспускания.

При люмбальной пункции ликвор ксантохромный с образованием в пробирке сгустка, белок – 7,8 г/л, цитоз 2 кл в 1 мкл, резко положительные реакции Панди и Альперта. После люмбальной пункции появился вялый паралич правой ноги и парез левой ноги. На рентгенограмме позвоночника – без патологии.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. С какими заболеваниями проводить дифференциальный диагноз?

Эталон ответа:

1. На уровне конуса спинного мозга в месте отхождения корешков.
2. Опухоль конского хвоста, что подтверждается характером развития процесса, данными, полученными при люмбальной пункции, отсутствием изменений на рентгенограммах позвоночника.
3. Остеохондроз позвоночника с грыжей межпозвонкового диска.

Ситуационная задача № 25

У 9 летней девочки, после внутримышечной инъекции гентамицина в правую ягодицу, которую неделю тому назад произвела ей мама, появились жалобы на боль в месте инъекции, жжение и боль в правой голени, слабость в правой стопе. Объективно: имеется боль при пальпации правой ягодицы в месте выхода седалищного нерва, с иррадиацией по ходу нерва, снижен коленный рефлекс и угнетен Ахиллов, правая стопа отечная, свободно свисает, отсутствует тыльное сгибание стопы, определяется нарушение всех видов чувствительности на стопе по типу носка.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Оперативное или консервативное лечение показано этой пациентке?

Эталон ответа:

1. В месте выхода седалищного нерва посередине ягодицы

2. Ятрогенное поражение правого седалищного нерва, постынекционный неврит правого седалищного нерва, периферический парез правой стопы.
3. Показано консервативное лечение: витамины, массаж, физиолечение

Ситуационная задача № 26

Больной Ж, 45 лет, полгода тому назад упал, поскользнувшись на льду, получил закрытый оскольчатый перелом левой плечевой кости в верхней трети. В травм. пункте была произведена репозиция и наложена иммобилизация гипсовой лонгетой. После снятия гипса больной заметил, что левая кисть свисает, пальцы в полусогнутом состоянии. Отсутствует чувствительность на тыльной поверхности предплечья и кисти в области 1, 2 и частично 3 пальцев. Отсутствует разгибание первых фаланг пальцев.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический процесс?
2. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Оперативное или консервативное лечение показано этой пациентке?

Эталон ответа:

1. В верхней трети левой плечевой кости в месте перелома.
2. Травматическое повреждение правого лучевого нерва в верхней трети плеча.
3. Показано оперативное лечение, ревизия места перелома с невролизом лучевого нерва.

Ситуационная задача № 27

Больной 78 лет доставлен в клинику нервных болезней из дома. Со слов сопровождающих родственников известно, что сегодня днем внезапно ослабли правые конечности, перестал разговаривать и понимать обращенную к нему речь, была однократная рвота, сознание не терял. В анамнезе - длительное время артериальная гипертензия. Артериальное давление, измеренное скорой медицинской помощью, было 200/110 мм рт. ст. При осмотре: состояние тяжелое, АД 190/100 мм рт. ст., пульс 84 в минуту, ритмичный. Уровень сознания оглушение - неглубокий сон. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева слева, симптом Кернига с обеих сторон. Глубокий правосторонний гемипарез с пlegией в руке, мышечный тонус в правых конечностях повышен по спастическому типу, симптом Бабинского справа. Выявить координаторные и чувствительные нарушения невозможно из-за отсутствия должного контакта с больным. При поясничном проколе получен красный мутный ликвор, равномерно окрашенный кровью в 3-х пробирках (цвет - красный, прозрачность - мутный, после центрифугирования - цвет - ксантохромный, прозрачность - опалесцирующий, цитоз - эритроциты покрывают все поле зрения, белок - 0,66 мг %). В анализе крови нейтрофильный лейкоцитоз. На КТ в лобной области левого полушария выявляется область высокой плотности.

Поставьте диагноз.

Определите тактику ведения больного.

Эталон ответа:

Геморрагический инсульт в левом полушарии головного мозга.

Консультация больного нейрохирургом для решения вопроса об оперативном лечении.

До консультации проведение мероприятий, направленных на поддержание функции жизненно важных органов, нейропротекция, лечение отека мозга, назначение антиоксидантных и хелатирующих препаратов.

Ситуационная задача № 28

Больная 64 лет доставлена скорой медицинской помощью из дома в бессознательном состоянии. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 230/120 мм рт. ст. Со слов родственников вчера вечером не отвечала на телефонные звонки, сегодня утром найдена лежащей на полу без сознания со следами рвотных масс. В анамнезе гипертоническая болезнь свыше 15 лет с подъемами артериального давления до 240/130 мм рт. ст., принимает антигипертензивные препараты. При осмотре: состояние очень тяжелое. Кожные покровы красного цвета, липкий пот. Дыхание шумное, частое, ритмичное. Уровень сознания - кома. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева и симптом Кернига с 2 сторон. Глазные яблоки по средней линии, периодически совершают плавательные движения. Зрачки узкие, реакция на свет снижена. При поднимании быстрее падают левые конечности, тонус в них ниже, чем в правых. Левое бедро распластано, левая стопа ротирована кнаружи. Во время осмотра возникают экстензорно-пронаторные движения в правых конечностях. При поясничном проколе получен красный, мутный ликвор, равномерно окрашенный во всех 3-х пробирках (цитоз - эритроциты покрывают все поле зрения, белок – 0,66 мг %). На КТ в правом полушарии медиальнее внутренней капсулы, а также в переднем и заднем роге бокового желудочка ипсилатеральной стороны определяется зона высокой плотности.

Поставьте диагноз.

Определите тактику ведения больной.

Эталон ответа:

Геморрагический инсульт в правом полушарии головного мозга с прорывом крови в желудочки.

Проведение мероприятий, направленных на поддержание функции жизненно важных органов, нейропротекция, лечение отека мозга, антиоксидантные и хелатирующие препараты.

Консультация больного нейрохирургом для решения вопроса о возможности оперативного лечения.

Ситуационная задача № 29

Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное

давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт. ст. Длительное время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева, левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов, симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба, цитоз - 3 лимфоцита, белок - 0,33 мг %. На МРТ на 4-ые сутки после заболевания в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T1 и T2-взвешенных изображениях соответственно.

Поставьте диагноз.

Определите тактику ведения больного

Эталон ответа:

Ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга (бассейн средней мозговой артерии), предположительно вследствие тромбоэмболии из левого желудочка сердца.

В первые шесть часов заболевания обсуждение возможности проведения тромболитической терапии. Нейропротекция. Контроль и коррекция АД (обеспечение адекватного перфузионного давления), реологических свойств крови, поддержание функции других жизненно важных органов

Ситуационная задача № 30

Больной 63 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома. Со слов родственников известно, что заболел остро сегодня днем, когда внезапно упал, отмечалась кратковременная потеря сознания, одновременно с этим выявлена слабость в левых конечностях. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью - 160/90 мм рт. ст. В анамнезе в течение 10 лет артериальная гипертензия с повышением цифр артериального давления до 170/100 мм рт. ст., постоянная форма мерцательной аритмии (давность не известна). При осмотре: состояние тяжелое, на осмотр реагирует, вступает в речевой контакт, однако быстро истощается. Ориентирован в пространстве и времени. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, левосторонняя гемиплегия с низким мышечным тонусом и рефлексам, симптом Бабинского слева. Левосторонняя гемигипестезия. При поясничном проколе, проведенном в день поступления, ликвор бесцветный, прозрачный, цитоз - 5 лимфоцитов, белок - 0,33 мг %. На 5-ые сутки пребывания в

стационаре на фоне подъема артериального давления до 200/100 мм рт. ст. состояние больного ухудшилось: narosли расстройства сознания до уровня сопора, появилась ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа. В цереброспинальной жидкости после ухудшения состояния больного отмечается примесь крови во всех 3-х пробирках. После центрифугирования надсадочная жидкость ксантохромная, мутная, эритроциты покрывают все поле зрения. На КТ, выполненной через 24 часа после ухудшения состояния, на фоне обширной зоны низкой плотности в правой лобно-теменно-височной долях выявляются очаги высокой плотности.

Поставьте диагноз.

Объясните причину ухудшения состояния больного.

Эталон ответа:

Ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга (бассейн средней мозговой артерии). Ухудшение состояние обусловлено развитием вторичного кровоизлияния в область ишемического очага. В первые шесть часов заболевания обсуждение возможности проведения тромболитической терапии. Нейропротективная терапия. Контроль и коррекция АД (обеспечение адекватного перфузионного давления), реологических свойств крови, поддержание функции других жизненно важных органов. После развития геморрагического инфаркта назначение препаратов, укрепляющих сосудистую стенку (дицинон).

Ситуационная задача № 31

Больной 56 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома с жалобами на двоение, онемение правой половины лица, неуверенность в правых и слабость в левых конечностях. Вышеуказанные жалобы развились сегодня на протяжении нескольких часов. Девять месяцев тому назад больной перенес ишемический инсульт в правом полушарии в области зрительного бугра с почти полным регрессом неврологических расстройств (сохранялись незначительные нарушения поверхностной чувствительности по гемитипу слева). В анамнезе артериальная гипертензия в течение 10 лет с максимальными цифрами АД 180/100 мм рт. ст. (адаптирован к 140-150/80 мм рт. ст.), сахарный диабет II типа, выявленный 5 лет назад. При осмотре: состояние средней тяжести, в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован. Общемозговой и менингеальной симптоматики не выявляется. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, нарушение поверхностной чувствительности на лице справа по внутренней "скобке Зельдера", легкое расходящееся косоглазие за счет правого глазного яблока, анизокория: правый зрачок шире левого, прямая реакция на свет правого зрачка снижена, сглаженность морщин на правой половине лба, лагофтальм справа. Снижение мышечной силы в левых конечностях до 4 баллов в руке и 3 баллов в ноге, интенционный тремор при выполнении пальценосовой и пяточно-коленной проб правыми конечностями, незначительное отклонение

вправо в пробе Ромберга. В течение последующих дней состояние больного ухудшалось: выросли очаговые симптомы до левосторонней гемиплегии, появились нарушения глотания и расстройства сознания (глубокий сон - кома). На МРТ выявляется зона сигнала повышенной интенсивности в области правой ножки мозга с переходом на варолиев мост и продолговатый мозг.

Поставьте диагноз.

Чем обусловлено ухудшение состояния?

Эталон ответа:

Повторный ишемический инсульт в стволе головного мозга с вовлечением левой ножки мозга, варолиева моста и продолговатого мозга. Ухудшение состояния больного обусловлено распространением очага на мост и продолговатый мозг

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, 	Фонд тестовых заданий	

	<p>включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

--	--	--	--

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена

	лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 90-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа

о»

менее 59% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Критерии оценки знаний при проведении зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка *«зачтено»* выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки *«зачтено»* могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка *«не зачтено»* Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Литература

8.1. Основная литература

1. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия. В 2-х т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 408 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Нейрохирургия. Лекции, семинары, клинические разборы. Т. 1 [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. О.Н. Древалю - М.: Литтерра, 2015. - 616 с.
2. Нейрохирургия. Лекции, семинары, клинические разборы. Т. 2 [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. О.Н. Древалю - М.: Литтерра, 2015. - 864 с.
3. Латышева, В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - 512 с. -

4. Можаяев, С.В. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник / С.В. Можаяев, А.А. Скоромец, Т.А. Скоромец. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 480 с.
5. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гех - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. <http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина);
4. <http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала).
5. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
6. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
7. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина осваивается посредством лекций, практических занятий и самостоятельной работы. Темы лекций, их краткое содержание показаны в разделе 5.3. лекции проводятся с использованием приемов актуализации знаний, полученных при изучении дисциплин учебного плана специальности и направлены на развитие познавательной деятельности обучающихся. Для освоения содержания лекционного материала и получения новых более глубоких знаний, обучающийся должен, проработав имеющиеся конспекты, составить краткий план, подготовить вопросы (в устной или письменной форме), необходимые для проведения практического занятия и вынесенные на самостоятельное изучение.

Практические занятия, их наименование и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических работ	Объем в часах
12 семестр			
1.	Введение в нейрохирургию. История нейрохирургии. Методы исследования и обследования нейрохирургических больных	Нейрохирургия. Разделы нейрохирургии. Неврологический осмотр. Шкала комы Глазго. Диагностика в	2

		нейрохирургии.	
2.	Нейрохирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга	Сосудистая нейрохирургия. Кровоснабжение головного мозга (Виллизиев круг). Геморрагический и ишемический инсульт (виды кровоизлияний, показання и противопоказания к оперативному лечению). Артериальные аневризмы головного мозга. Артериовенозная мальформация. Коротидно-кавернозное соустье	2
3.	Нейроонкология.	Нейроонкология. Классификация опухолей ЦНС по ВОЗ. Клиника онкологических заболеваний головного мозга и спинного мозга. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного лечения.	2
4.	Травматические поражения нервной системы.	Черепно-мозговая травма. Классификация ЧМТ. Ушибы головного мозга. Внутричерепные гематомы (эпидуральная, субдуральная, внутримозговые). Переломы свода и основания черепа. Показания к оперативному	2

		лечению.	
5.	Функциональная нейрохирургия,	Позвоночно-спинномозговая травма. Классификация. Неврологический осмотр больных с ПСМТ. Клиника. Диагностика. Лечение.	2
6.	Функциональная нейрохирургия,	Хирургические аспекты болевых синдромов.	2
	Итого:		12

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

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Наименование программного обеспечения, производитель

Microsoft Office Word 2015

Adobe Reader 9

K-Lite Codec Pack, Codec Guide

OSWindows7, Microsoft Corp.

7-zip.org

Офисный пакет WPSOffice

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»
<http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.
8. Электронно-библиотечная система «Консультант врача»
<http://www.studentlibrary.ru/>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению

дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055E23739В28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	<u>Б1.Б.34 Психиатрия, медицинская психология</u>
по направлению	<u>31.05.01 Лечебное дело</u>
подготовки (специальности)	
по профилю подготовки	<u>Лечебное дело</u>
квалификация (степень) выпускника	<u>Врач - лечебник</u>
программа подготовки	<u>Специалитет</u>
форма обучения	<u>очная</u>
год начала подготовки	<u>2023</u>

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ «СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач

Е.Г. Ерхова



1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является освоение умений первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической и помощи, а также фармакологической и психотерапевтической коррекции мягких психических нарушений в условиях оказания медико-профилактической помощи населению и общей медицинской практики.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи:**

-- обучить студентов основам профессиональной деятельности врача-психиатра: диагностики, фармакотерапии, психотерапии, личностной коррекции и реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- познакомить обучающихся с современными возможностями лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения;

- привить обучающимся навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» входит в перечень курсов базовой части ОПОП. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

история медицины, биоэтика, эпидемиология, биология, медицинская генетика, гистология и эмбриология, нормальная физиология, биохимия, иммунология, анатомия, патологическая анатомия, патологическая физиология, психология и педагогика, неврология, инфекционные болезни, дерматовенерология, фармакология, клиническая фармакология, профессиональные болезни, анестезиология и реаниматология, внутренние болезни, хирургические болезни, судебная медицина, правоведение.

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

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование Индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1.ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: основы законодательства в области психиатрии, группы психических расстройств по МКБ10.</p>
		<p>ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии</p>	<p>Уметь: идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на психическое здоровье человека, организовать и провести конкретные</p>
		<p>ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении</p>	<p>психпрофилактические и лечебные мероприятия, направленные на укрепление психического здоровья населения. Владеть : навыками предоставления информации в устной и письменной форме</p>

		профессиональных задач	о психическом состоянии человека (характерологические особенности, признаки нарушений различных видов психической деятельности - восприятие, мышление, память, интеллект, воля, эмоции, сознание)
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать: этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся психических заболеваний среди населения основы профилактической медицины, направленной на укрепление Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

		ПК-1.ИДЗ – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	диагностику, выявление причин и условий их здоровья Уметь: участвовать в организации психопросветитель ской и психопрофилактич еской помощи населения Владеть: алгоритмом обоснования предварительного психиатрического диагноза с последующим обоснованием консультации врача-психиатра
--	--	--	--

В результате освоения дисциплины студент должен

знать:

принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;

юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;

принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;

основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;

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

- основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики

- данные о распространенности, проявлениях, течении, терапии, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний, об их влиянии на адаптацию пациентов и возможности их трудовой и социальной реабилитации;

- особенности описания психического, наркологического, сексологического статусов больного на основе клинического и параклинического обследования лиц с психическими расстройствами;

- лекарственные средства, медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, повышающие риск возникновения психических расстройств, принципы профилактики психических заболеваний;

уметь:

- своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;

- сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;

- оказать помощь в ургентной ситуации и по возможности купировать наиболее опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжелопротекающий делирий, отравление психоактивными веществами

- **владеть:** практическими навыками и манипуляциями

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **5 зачетных единицы (108 часов)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		9	А
Аудиторные занятия (всего)	112	68	44
В том числе:			
Лекции (Л)	38	20	18
Клинико-практические занятия (КПЗ)	74	48	26
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студентов (СР)	41	4	37
В том числе:			
Курсовой проект (работа)			
Расчетно-графические работы			
Реферат	10		10
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС):</i>			
Подготовка к занятиям (ПЗ)	14	4	10
Подготовка к текущему контролю (ПТК)			
Контроль (всего)	27		27
Форма промежуточной аттестации:		зачет	экзамен
Экзамен; 9			н
Общая трудоемкость	180/5	72/2	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.3 Содержание разделов дисциплины «Психиатрия», образовательные технологии. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
9 семестр						
Тема 1	Введение. Определение предмета психиатрии. Организация психиатрической службы в России. Общее и различное в психиатрии и соматической медицине. Психическое как идеальное; материальные основы психики и ее патологии. Психологические и клинические основы систематики	5	Определение предмета психиатрии. Организация психиатрической службы в России. Общее и различное в психиатрии и соматической медицине. Психическое как идеальное; материальные основы психики и ее патологии. Психологические и клинические основы систематики симптомов. Симптом, синдром, нозологическая единица в психиатрии.	ОПК-1 ПК-1	Знать: -принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств; - принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации; Уметь: - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация). Владеть: методами общеклинического исследования; правильным ведением меди-	Лекция-дискуссия

	симптомов. Симптом, синдром, нозологическая единица в психиатрии.				цинской документации	
Тема 2	Семиотика психических расстройств. Обманы восприятия. Бредовые идеи.	5	Расстройства восприятия. Иллюзии, галлюцинации. Истинные и псевдогаллюцинации. Вербальный псевдогаллюциноз и его клиническое значение. Метаморфопсии. Расстройства схемы тела. Бредовые идеи как особая форма нарушения мышления. Сверхценные идеи. Разделение бредовых идей по содержанию, структуре (систематизированные, несистематизированные). Понятие о паранойальном, параноидном, парафренном синдромах.	ОПК-1 ПК-1	Знать: диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных. - Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт Владеть: методами общеклинического исследования; правильным ведением меди- цинской документации	Лекция- дискуссия
Тема 3	Аффективные синдромы. Кататонический синдром.	5	Депрессия как наиболее распространенная форма нарушения психики. Психотическая и субпсихотическая депрессия.	ОПК-1 ПК-1	Знать: - принципы построения международной и отечественной классификации	Лекция- дискуссия

			Синдромы эндогенной, ажитированной депрессии. Реактивная и мотивированная депрессии, их значение в общеврачебной практике. Маниакальный синдром. Апатия и абulia.		<p>психических расстройств</p> <ul style="list-style-type: none"> - юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар; - принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих <p>владеть: практическими навыками и манипуляциями</p>	
Тема 4	Нарушения памяти и мышления. Деменция, олигофрения.	5	Ступени познания. Память, суждение, критика в умственной деятельности. Значение других сторон психики - воли, эмоций, личности в целом для	ОПК-1 ПК-1	Знать: основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их подбора, противопоказания к их назначению,	Лекция-дискуссия

			мышления и его уровня. Деменция как проявление деструкции аппарата мышления - коры головного мозга. Врожденное и приобретенное слабоумие. Глобальная и лакунарная деменция. Различие между интеллектом и течением мыслей. Ускоренное, заторможенное, патологически - обстоя- тельное, разорванное, бессвязное мышление, синдромы и болезни, при которых они бывают.		возможные побочные эффекты ; - Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: - методами общеклинического исследования; - правильным ведением медицинской документации	
	Итого:	20				
А семестр						
Тема 1	Нарушения ясности сознания. Симптоматические психозы	4	Сознание как философская категория. "Бодрствование" как физиологическая основа ясности сознания, значение ретикулярной формации. Критерии ясности сознания. Синдромы нарушенного сознания: апродуктивные - оглушенность: обнубиляция, сомналенция, сопор, кома; продуктивнопсихотические: делирий, онейроид, аменция,	ОПК-1 ПК-1	Знать: методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников,	Лекция-дискуссия

			<p>сумеречное состояние. Понятие симптоматического психоза. Место расстройств сознания при симптоматических психозах. "Переходные синдромы" - галлюцинаторно- бредовой, аффективные.</p>		<p>провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, Владеть: практическими навыками и манипуляциями</p>	
Тема 2	Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз (МДП)	4	<p>Понятие об эндогенных психозах. Значение наследственности. Полигенная концепция этиологии шизофрении. Болезнь, преморбидные отклонения (шизоидный характер), отклонения у родственников. Внешние вредности в возникновении и течении шизофрении, Основные формы шизофрении: простая, кататоническая, параноидная, гебефреническая, циркулярная. Этапы течения. Особенности начального этапа, трудности диагноза. Типы течения - периодический, шубообразный и</p>	ОПК-1 ПК-1	<p>Знать:- основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты ; - Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: - методами общеклинического исследования; - правильным ведением медицинской документации</p>	Лекция-дискуссия

			непрерывно-прогредиентный. Принципы лечения шизофрении. Краткие сведения о клинике и течении МДП.			
Тема 3	Реактивные состояния и психопатии.	4	<p>Понятие "психопатия", "реактивное состояние".</p> <p>Психотические и непсихотические формы реактивных состояний.</p> <p>Неврозы и условия для их возникновения.</p> <p>Астенический невроз, невроз навязчивых состояний.</p>	ОПК-1 ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств - юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар; - принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и 	

					здоровья больного и лиц, его окружающих владеть: практическими навыками и манипуляциями.	
Тема 4	Психиатрия позднего возраста. Детская психиатрия.	6	Социальное значение помощи пожилым. Геронтология и гериатрия. Основные группы психических расстройств. Психо- гении старости. Атеросклеротические и гипертонические нарушения психики. Типовые синдромы - церебрастения, деменция, психозы. Сенильная деменция. Общие особенности симптоматики, этио- логики, лечения психических болезней у детей. Детские неврозы. Основные фор- мы олигофрении, детская эпилепсия. Шизофрения. Наследственность при этих болезнях. Проблема отклонения поведения у детей и подростков.	ОПК-1 ПК-1	Знать: - принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств - юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар ; - принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации; уметь: - своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и	Лекция- дискуссия

					здоровья больного и лиц, его окружающих владеть: практическими навыками и манипуляциями	
		18				
	Итого:	38				

5.2. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинико-практических занятий	Объем в часах
9 семестр			
1	Введение	Введение История развития и становления медицинской (клинической психологии) в России.	9
2	Семиотика психических расстройств. Обманы восприятия. Бредовые идеи.	Семиотика психических расстройств. Обманы восприятия. Бредовые идеи. Бред, сверхценные идеи, навязчивые состояния. Расстройство восприятия: иллюзии, галлюцинации.	9
3	Аффективные синдромы. Кататонический синдром.	Аффективные синдромы. Кататонический синдром. Расстройства памяти, слабоумие. Аффективные и кататонические расстройства.	10
4	Нарушения памяти и мышления. Деменция, олигофрения.	Нарушения памяти и мышления. Деменция, олигофрения. Пресенильные психозы, пресенильная и сенильная деменции. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.	10
5	Нарушения ясности сознания. Симптоматические психозы.	Нарушения ясности сознания. Симптоматические психозы. Нарушение ясности сознания. Инсулинотерапия. ЭКТ.	10
	Итого за 9 семестр		48
6	Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз (МДП)	Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз (МДП) Важнейшие	8

		психопатологические синдромы. Курация Написание амбулаторной истории болезни.	
7	Реактивные состояния и психопатии.	Реактивные состояния и психопатии. Неврозы и условия для их возникновения. Астенический невроз, невроз навязчивых состояний, истерический и ипохондрический неврозы. Реактивные психозы: аффективно-шоковые, депрессивные, параноидные, истерические.	8
8	Психиатрия позднего возраста. Детская психиатрия. Аутизм.	Психиатрия позднего возраста. Детская психиатрия. Аутизм. Геронтопсихиатрия. Важнейшие психопатологические синдромы.	10
	Итого за А семестр		26
	Итого:		74

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
	9 семестр			
1.	Раздел 1. Вводная	Составление плана-конспекта. Написание реферата	2-4 неделя	1

2.	Семиотика психических расстройств. Обманы восприятия. Бредовые идеи.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание докладов.	5-6 неделя	1
3.	Раздел 2. Аффективные синдромы. Кататонический синдром.	Написание реферата	8-12 неделя	1
4.	Раздел 3. Нарушения памяти и мышления. Деменция, олиго-френия.	Подготовка к лабораторным занятиям, написание докладов.	13 -19 неделя	1
Итого за 9 семестр				4
А семестр				
1.	Раздел 4. Нарушения ясности сознания. Симптоматические психозы.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме	1-2 неделя	9
2.	Раздел 5. Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз (МДП)	Подготовка к лабораторным занятиям по теме.	5-6 неделя	9
3.	Реактивные состояния и психопатии.	Подготовка к лабораторным занятиям по теме.	7-8 неделя	9
4.	Раздел 6. Психиатрия позднего возраста. Детская психиатрия.	Составление плана-конспекта	9-14 неделя	10
Итого за А семестр				37
Итого:				41

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине
Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Круглый стол "Проблема толерантности к лицам с психическими расстройствами".	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-1 ПК-1

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

Литература для самостоятельной работы:

1. Иванец, Н.Н. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / Н.Н. Иванец [и др.]. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2020. - 896 с
2. Цыганков, Б.Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
4	Биоэтика
9,10	Психиатрия, медицинская психология
6	Психология
2	Помощник младшего медицинского персонала
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
9	Противодействие коррупции в профессиональной сфере
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник)

	врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. ОПК-1.ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач.</p>					
<p>Знать: основы законодательства в области психиатрии, группы психических расстройств по МКБ10.</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Здания для контрольных работ, тестовые задания, устный опрос, письменный опрос.
	<p>Уметь: идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на психическое здоровье человека, организовать и провести конкретные психопрофилактические и лечебные мероприятия, направленные на</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	

укрепление психического здоровья населения.					
Владеть : навыками предоставления информации в устной и письменной форме о психическом состоянии человека (характерологические особенности, признаки нарушений различных видов психической деятельности - восприятие, мышление, память, интеллект, воля, эмоции, сознание)	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>					
Знать: этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся психических заболеваний среди населения основы профилактической медицины, направленной на укрепление Способность и готовность к осуществлению	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Здания для контрольных работ, тестовые задания, устный опрос, письменный опрос.

<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их ПК-1 9 здоровья</p>					
<p>Уметь: участвовать в организации психопросветительской и психопрофилактической помощи населения</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: алгоритмом обоснования предварительного психиатрического диагноза с последующим обоснованием консультации врача-психиатра</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

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

7.3.1 .Примерные тестовые задания к практическим занятиям

Тестовые задания

- 1. Какие клинические симптомы из перечисленных ниже указывают на психосенсорные расстройства?**
А резонёрство
Б макропсии, метаморфопсии В амнезия
Г сенестопатии Д конфабуляции
- 2. Какие клинические симптомы из перечисленных ниже указывают на элементарные галлюцинации?**
А парестезии
Б расстройства «схемы тела» В фотопсии, акоазмы
Г искажённое восприятие окружающих предметов
- 3. К системным неврозам у детей относятся:**
А заикание, энурез, тики
Б невроз навязчивых состояний В истерический невроз
Г ничего из перечисленного
- 4. Абулия – это...**
А невозможность счёта
Б отсутствие побуждений В утрата воспоминаний
Г психомоторное возбуждение
- 5. Способность к формулировке концепций и их обобщению называется:**
А конкретным мышлением Б абстрактным мышлением В бредовым мышлением
Г интеллектуализацией Д рационализацией
- 6. Амбивалентность – это...**
А отчуждение собственных мыслей, действий Б утрата желаний, бездеятельность
В возникновение противоположных тенденций в психической деятельности Г вид амнезии
- 7. Апатия - это...**
А повышенная физическая и умственная утомляемость Б повышенная физическая и умственная активность
В безразличие к себе и окружающим событиям Г погружение в мир личных переживаний
- 8. К нарушениям пищевого влечения у детей относятся:**
А нервная анорексия
Б бред и галлюцинации В апатия
Г абулия
- 9. Бред - это...**

- А застревание в сознании какой-либо мысли, чуждой личности больного и попытка борьбы с ней
- Б обстоятельность мышления
- В суждения, несоответствующие действительности, овладевающие сознанием больного и не корригируемые при разъяснении и переубеждении
- Г неспособность к абстрактному мышлению

10. Навязчивые идеи - это...

- А стремление вопреки разуму, воле, чувствам совершить какое - либо бессмысленное действие
- Б произвольно возникающий, неуправляемый поток мыслей
- В чуждые личности больного мысли при сохранении критического отношения и попытки борьбы с ними
- Г застойность, замедленность психических процессов

11. Тотальная деменция - это...

- А снижение памяти
- Б утрата предпосылок и собственно интеллекта
- В врожденное слабоумие

12. Депрессия - это...

- А состояние повышенной утомляемости с частой сменой настроения
- Б пониженное настроение, ангедония, снижение работоспособности
- В отчуждение всех психических функций

13. Сверхценные идеи - это...

- А склонность к формальным аналогиям
- Б суждения, возникающие в результате реальных обстоятельств, но занявшие в дальнейшем не соответствующее их значению положение в сознании с развитием борьбы за их реализацию
- В неспособность разделения главного и второстепенного с застреванием на несущественных деталях

14. Разорванность мышления - это...

- А ответы на поставленные вопросы не по существу, не попадание в соединение несопоставимых обстоятельств, явлений
- Б нарушение внутренних логических связей при сохранении грамматической формы речи

15. Какие клинические симптомы указывают на галлюцинаторно-параноидный синдром?:

- А резонёрство, шизофазия, истинные вербальные галлюцинации
- Б псевдогаллюцинации, бред воздействия, психические автоматизмы
- В снижение памяти, интеллекта, эмоциональная лабильность

16. Какой клинический симптом указывает на синдром психического автоматизма?:

- А сверхценные идеи
- Б навязчивые мысли
- В бред преследования
- Г эхомыслие

17. Отличием алкогольного абстинентного синдрома от интоксикации является:

- А. Наличие более грубых соматических нарушений
- Б. Появление психотической симптоматики

В. Непреодолимая потребность в новом употреблении спиртного Г.
Алкогольная деградация личности

18. Какие клинические симптомы указывают на корсаковский амнестический синдром?:

А бред ревности, вербальный галлюциноз, фиксационная амнезия
Б конфабуляции, псевдореминисценции, фиксационная амнезия, общая гипомнезия В снижение памяти, интеллекта, эмоциональная лабильность

19. Какой клинический симптом указывает на кататоническое возбуждение?:

А нецеленаправленное психомоторное возбуждение Б негативизм
В импульсивное поведение Г верно всё перечисленное

20. Какие клинические симптомы указывают на кататонический ступор?:

А повышенное настроение, обездвиженность, зрительные галлюцинации Б симптом «восковой гибкости», мутизм, обездвиженность
В отсутствие сухожильных рефлексов, потеря чувствительности, обездвиженность Г верно всё перечисленное

21. Какие клинические симптомы указывают на маниакальный синдром?:

А бред преследования, псевдогаллюцинации, психические автоматизмы Б бред величия, эйфория, шизофазия
В ускорение мышления, повышенное настроение, повышенная двигательная активность Г амбивалентность, резонёрство, паралогия мышления

22. Какие клинические симптомы указывают на делириозное расстройство сознания?:

А истинные устрашающие зрительные галлюцинации, дезориентировка во времени и месте, страх
Б эйфория, сценopodobные зрительные псевдогаллюцинации, дезориентировка во времени, месте, личности
В повышение порога чувствительности, моторные автоматизмы, нарушение всех видов ориентировки

23. Клинические симптомы указывающие на онейроидное расстройство сознания, кроме?:

А отрешённость от окружающего мира
Б фантастические зрительные псевдогаллюцинации В эйфория
Г невозможность вступить в контакт Д тотальная деменция

24. Характерные черты алкогольного амнестического расстройства:

А у больных отмечается полинейропатия в анамнезе
Б обычно имеется длительное употребление алкоголя в анамнезе В может последовать за отменой алкоголя
Г наблюдается нарушение кратковременной памяти, но не непосредственной фиксации Д все перечисленное
Е ничего из перечисленного

25. Какие клинические симптомы указывают на астенический синдром?:

А повышенная утомляемость, эмоциональная лабильность, вегетативная дисфункция Б галлюцинации, бред величия, повышенный фон настроения
В аутизм, патологическое фантазирование, апатия

Ключи к тестам

1.	Б	16.	Г
2.	В	17.	В
3.	А	18.	Б
4.	Б	19.	Г
5.	Б	20.	Б
6.	В	21.	В
7.	В	22.	А
8.	А	23.	Д
9.	В	24.	Д
10.	В	25.	А
11.	Б		
12.	Б		
13.	Б		
14.	В		
15.	Б		

7.3.2 Тематика реферативных работ

1. Развитие идей нестеснения в психиатрии.
2. Структура и организация амбулаторной и стационарной психиатрической помощи в РФ.
3. Расстройства восприятия.
4. Нарушения мышления.
5. Аффективные синдромы.
6. Патология памяти и интеллекта.
7. Аффективно-бредовые синдромы.
8. Синдромы нарушения сознания.
9. Психические расстройства при соматических заболеваниях.
10. Шизофрения: клиника, течение, лечение и реабилитация.
11. Биполярное аффективное расстройство. Циклотимия.
12. Олигофрении: клиника, диагностика.
13. Аутизм: клиника, диагностика
14. Аутистическое мышление. 15. Символическое и паралогическое мышление.
16. Детское мышление. Патологическое фантазирование.
17. Разновидности галлюцинаций.
18. Интоксикационные психозы. 19. История взглядов на шизофрению.
20. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения.
21. Токсикомания летучими органическими растворителями. 22. Кокаиновая наркомания.
23. Наркомания вследствие употребления препаратов конопли.
24. Полинаркомания.
25. Атипичные и сезонные депрессии. 26. Акцентуации характера.
27. Пограничные расстройства личности. 28. Истерическая конверсия.
29. Психосоматические заболевания. 30. Сон и его нарушения.
31. Основы законодательства в области психиатрии.

7.3.4 Промежуточный контроль

7.3.4 Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Психиатрия, содержание понятия, ее предмет и задачи. Особенности психической патологии на современном этапе. Значение изучения психиатрии для врача общего профиля.
2. Основные этапы истории отечественной психиатрии: монастырский, приказный, земский, советский. Особенности современной психиатрии.
3. Значение научных трудов И.М. Сеченова, И.П. Павлова, П.К. Анохина, В.М. Бехтерева для формирования естественнонаучных основ отечественной психиатрии.
4. Понятие о психической норме.
5. Причины возникновения психической патологии. Психотические и непсихотические уровни психических расстройств.
6. Значение научных трудов И.М. Балинского, С.С. Корсакова, П.Б. Ганнушкина, В.Х. Кандинского в развитии отечественной психиатрии.
7. Понятие об основных концепциях зарубежной психиатрии: антипсихиатрия, психо- анализ, бихевиориальная концепция.
8. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Психопродуктивные и дефицитарные синдромы.
9. Клинические проявления маниакального и кататонического возбуждения.
10. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая картина, тактика врача.
11. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.
12. Метод клинического исследования в психиатрии.
13. Астенический синдром, клинические примеры. Нозологическая принадлежность.
14. Аффективные расстройства. Классификация, клиническая картина.
15. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, систематика; нозологическая принадлежность.
16. Бред. Содержание понятия. Классификация, клиническая картина.
17. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
18. Неврозоподобные синдромы. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
19. Галлюцинаторно-бредовые синдромы. Клиническая характеристика, систематика.
20. Патологические телесные сенсации, содержание понятия, систематика. Клинические примеры. Тактика врача.
21. Токсикомания вследствие злоупотребления транквилизаторами.
22. Причины психических заболеваний. Роль наследственно-генетических и средовых факторов в возникновении психических расстройств.
23. Психическая травма и механизмы психологической защиты. Содержание понятий, роль в неврозогенезе.

24. Расстройства интеллекта: ведущие симптомы, синдромы.
25. Маскированная депрессия: клиническая картина, клинические типы, терапия.
26. Клинико-психопатологический метод в психиатрии (расспрос, наблюдение, изучение творчества больных). Значение параклинических исследований.
27. Галлюцинации: содержание понятия, классификация, клиническая картина, нозологическая принадлежность.
28. Психотропные препараты в терапии психических заболеваний.
29. Сверхценные идеи и паранойяльный бред. Содержание понятий, клиническая картина, дифференциальная диагностика, нозологическая принадлежность.
30. Синдром навязчивых состояний.
31. Эпилептические пароксизмы. Классификация. Клиническая картина.

32. Астенический синдром.
33. Предмет и задачи психиатрии. Методы исследования.
34. Тревожные расстройства. Клинические проявления, систематика, тактика врача.
35. Особенности современной психиатрии. Понятие временного и лекарственного патоморфоза психических заболеваний.
36. Панические расстройства. Клиническая картина. Лечение.
37. Иллюзии, галлюцинации и расстройства сенсорного синтеза.
38. Расстройства памяти, клиническая картина, систематика, нозологическая принадлежность.
39. Деменция, ее формы, клиническая картина. Причины формирования деменции.
40. Олигофрения, содержание понятия. Причины формирования, патогенез, систематика, клиническая картина. Диагностика.
41. Формы расстройств и лечений.
42. Прогрессивный паралич и сифилис мозга. Клинико-психопатологические проявления, принципы лечения.
43. Психические расстройства при соматических заболеваниях. Клиническая картина, тактика врача.
44. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга (гипертоническая болезнь, церебральный атеросклероз). Клинические примеры. Тактика врача.
45. Неврастения.
46. Корсаковский синдром. Клиническая картина, нозологическая принадлежность.
47. Психоорганический синдром, содержание понятия, причины формирования, клинические варианты. Тактика врача.
48. Диагностические критерии расстроенного сознания. Характеристика различных форм и степеней выключенного сознания. Нозологическая принадлежность.
49. Алкоголизм, содержание понятия, эпидемиология, этиология, патогенез. Вопросы трудовой, военной, судебно-психиатрической экспертизы.
50. Алкогольный абстинентный синдром. Клинические проявления, условия возникновения, диагностическое значение. Тактика врача.
51. Металкогольные психозы. Систематика, условия развития, тактика врача. Алкогольный делирий. Клинические стадии, варианты.
52. Белая горячка. Терапевтическая тактика.
53. Алкоголизм. Клинические стадии. Лечение алкоголизма.
54. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга. Клиника начального и острого периодов. Тактика врача.
55. Клиника психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Тактика врача.
56. Наркомании. Общие закономерности этиологии и патогенеза. Классификация наркоманий.
57. Токсикомании. Классификация, клиническая картина, лечение.
58. Специфические изменения личности у больных эпилепсией. Эпилептическое слабоумие.
59. Эпилепсия. Эпидемиология, вопросы этиологии и патогенеза.

Классификация форм эпилепсии.

60. Неврозы. Содержание понятия, механизмы неврогенеза.
61. Классификация эпилептических пароксизмов, клиническая картина. Тактика врача при большом судорожном припадке.
62. Маниакально-депрессивный психоз и циклотимия. Клиническая картина. Лечение.
63. Шизофрения. Закономерности течения и исход. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении.

64. Шизофрения. Клинические проявления дефицитарных (негативных) и продуктивных расстройств. Клинические примеры.
65. Неврозы, их систематика, вопросы патоморфоза на современном этапе. Клиническая картина. Лечение.
66. Психозы позднего возраста. Сенильные психозы. Закономерности клиники и течения. Клинические примеры. Тактика врача.
67. Психогенные заболевания, причины и условия их возникновения.
68. Реактивные состояния. Клиника реактивных психозов, условия их формирования, прогноз. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.
69. Истерический невроз. Конверсионные расстройства.
70. СПИД. Психика больных СПИДом, психические расстройства при СПИДе. Тактика врача.
71. Психосоматические расстройства. Содержание понятия. Причины и механизмы формирования.
72. Понятие психиатрии катастроф, типы психических расстройств, тактика врача.
73. Лечение неврозов. Роль психотерапии, психофармакотерапии.
74. Принципы диагностики и лечения психосоматических расстройств. Клиническая картина, стадии развития.
75. Опиоидная наркомания. Тактика врача.
76. Циклотимия. Клиническая картина, лечение. Психотропные препараты, используемые для профилактики аффективных фаз.
77. Олигофрении. Содержание понятия, эпидемиология, клиника, систематика, тактика врача.
78. Алкоголизм и наследственность.
79. Лечение эпилепсии.
80. Болезни зависимости, классификация, закономерности развития, исходы.
81. Дневные стационары, лечебно-трудовые мастерские, их структура и задачи.
82. Принципы организации психиатрической помощи в сельской местности.
83. Внебольничная психиатрическая помощь. Психоневрологический диспансер, его структура и задачи.
84. Психиатрическая больница. Психиатрические отделения при больницах общего профиля.
85. Организационные принципы отечественной психиатрии.
86. Лечение алкоголизма.
87. Нейролептики, их использование в психиатрической и общеврачебной практике.
88. Транквилизаторы. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике.
89. Психотерапия. Содержание понятия. Значение психотерапии при различных заболеваниях. Виды психотерапии.
90. Ноотропы. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике.
91. Побочные эффекты и осложнения, вызванные применением

психотропных средств. Тактика врача и мероприятия по устранению.

92. Антидепрессанты, их использование в психиатрической и общеврачебной практике.

93. Понятие о психоанализе.

94. Значение медикаментозного лечения при алкоголизме.

95. Расстройства личности. Общее понятие. Классификация. Вопросы социальной адаптации и реабилитации при психопатиях. Трудовая, военная и судебно-психиатрическая экспертиза при психопатиях.

96. Методы параклинического исследования больных в психиатрии, их значение. Клинические примеры.

97. Семейная психотерапия.

98. Лечение и реабилитация больных шизофренией. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при шизофрении.

99. Лечение сосудистых заболеваний головного мозга, протекающих с психическими нарушениями.
100. Гипнотерапия и аутогенная тренировка.
101. Цели и задачи трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при психических заболеваниях.
102. Вопросы организации наркологической помощи на современном этапе.
103. Психопатии. Определение понятия по П.Б. Ганнушкину.
Клиническая динамика. Принципы коррекции.
104. Никотиномания, клиническая картина. Лечение.
105. Истерические пароксизмы: клиническая картина, типы, дифференциальная диагностика, тактика врача.
106. Показания и порядок недобровольной госпитализации в психиатрическую больницу.
107. Основные виды, техники и современные принципы психотерапии.
108. Организация лечения и реабилитации наркоманов и токсикоманов.
109. Нейролептики-ретарды.
110. Малые нейролептики.
111. Атипичные нейролептики.
112. Понятие о международной классификации болезней – МКБ-10.
113. Принципы лечения психических расстройств при соматических заболеваниях.
114. Оформление документации на больного с психическими расстройствами.
115. Соматоформные расстройства: классификация, клиника, основные подходы к терапии.
116. Принципы лечения эпилепсии.
117. Панические атаки. Дифференциальный диагноз. Тактика врача.
118. Посттравматическое стрессовое расстройство: клинические проявления, принципы лечения.
119. Расстройства личности с преобладанием шизоидных черт. Клиника, варианты. Основные принципы коррекции.
120. Расстройства личности с преобладанием истероидных черт. Клиника, варианты. Основные принципы коррекции.
121. Расстройства личности с преобладанием психастенических черт. Клиника, варианты. Основные принципы коррекции.
122. Антидепрессанты группы СИОЗС.
123. Антиконвульсанты. Основные показания, принципы назначения.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Ситуационные задачи (кейсовый метод)	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал.</p> <p>Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений. Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях 	Задания для решения ситуационных задач	Двух-балльная/ пяти-балльная шкала

	<p>неопределенности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; <p>учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</p> <p>Критериями оценки являются:</p> <p>5 (отлично) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на поставленные вопросы;</p> <p>4 (хорошо) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполные ответы на вопросы;</p> <p>3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера ситуации, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов;</p> <p>2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, 	Фонд тестовых заданий	100-балльная шкала /5-балльная система

	<p>обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. <p>Критерием оценки тестовых заданий, выполняемых студентом являются: правильно указанные ответы на 71% -80% - удовлетворительно, 81%-90% - хорошо, 100% - отлично</p>		
Устный	Критериями оценки ответов вопросов,	Перечень	Пяти-

опрос	являются: правильно указанный полный ответ на поставленный вопрос – отлично; неполный ответ, требующий дополнений - хорошо; ответы на большую часть вопроса или ответ на вопрос, требующие существенных дополнений и корректировки - удовлетворительно; фрагментарные знания - неудовлетворительно	тем, вопросов и заданий к практическим занятиям	балльная шкала
Презентация	Требования к подготовке презентации Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов. Критерии оценки презентации (двухбалльная –«зачтено» и «незачтено») «Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации. «Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.	Тематика презентаций	Двух-балльная/ пяти-балльная шкала
Промежуточная аттестация.			
Экзамен	Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной	Вопросы и задачи к этапам экзамена	100 - балльная шкала 5 - балльная шкала

	<p>работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p> <p>Экзамен проводится в 3 этапа: 1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – проверка практических навыков</p> <p>3 этап – собеседование</p> <p>1-й этап оценивается по 100 – балльной шкале. Баллы переводятся в 5-тибалльную систему: 86 – 100 баллов – «отлично», 76 – 85 баллов – «хорошо», 56 - 75 баллов – «удовлетворительно», 55 баллов и меньше – «неудовлетворительно». 2-й и 3-й этапы оцениваются по 5-балльной системе:</p> <p>5 (отлично) – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ демонстрирующий полученные знания;</p> <p>4 (хорошо) - незначительные затруднения при ответе на вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;</p> <p>3 (удовлетворительно) – затрудненный, неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; корректировка ответа, возможна при наводящих вопросах педагога,</p> <p>2 (неудовлетворительно) –неправильный ответ.</p> <p>Общая оценка выводится как среднеарифметическая за 3 этапа.</p>		
--	---	--	--

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Незнанов, Н.Г. Психиатрия [Электронный ресурс] / Н.Г. Незнанов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - 496 с.
2. Иванец, Н.Н. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / Н.Н. Иванец [и др.]. - Москва: ГЭОТАР"Медиа, 2020. - 896 с

8.2. Дополнительная литература

1. Цыганков, Б.Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
2. Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н.Н. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с.

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

9.1. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие обучающимся ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии.

Раздел/ тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Форми руемые компет енции
Семиотика психических расстройств . Обманы	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-1 ПК-1
Аффективные синдромы. Кататонический	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные	ОПК-1 ПК-1

	применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	тесты. Устная речь, письмо	
Нарушения памяти и мышления. Деменция, олигофрения.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-1 ПК-1
Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-1 ПК-1
Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным	ОПК-1 ПК-1

	проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	ание умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	мультимедиа курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	с
--	---	---	---	---

9.2. Тематический план клинико-практических занятий по дисциплине Психиатрия, медицинская психология

1. Введение

История развития и становления медицинской (клинической психологии) в России.

2. **Семиотика психических расстройств. Обманы восприятия. Бредовые идеи.** Бред, сверхценные идеи, навязчивые состояния. Расстройство восприятия: иллюзии, галлюцинации.

3. **Аффективные синдромы. Кататонический синдром.** Расстройства памяти, слабоумие. Аффективные и кататонические расстройства.

4. **Нарушения памяти и мышления. Деменция, олигофрения.** Пресенильные психозы, пресенильная и сенильная деменции. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.

5. **Нарушения ясности сознания. Симптоматические психозы.**

Нарушение ясности сознания. Инсулинотерапия. ЭКТ.

6. **Эндогенные психозы: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз (МДП)** Важнейшие психопатологические синдромы. Курация больных. Написание амбулаторной истории болезни.

7. **Реактивные состояния и психопатии.**

Неврозы и условия для их возникновения. Астенический невроз, невроз навязчивых состояний, истерический и ипохондрический

неврозы. Реактивные психозы: аффективно-шоковые, депрессивные, параноидные, истерические.

8. Психиатрия позднего возраста. Детская психиатрия. Аутизм. Геронтопсихиатрия. Важнейшие психопатологические синдромы. Детская психиатрия. Аутизм.

Курация больных. Написание амбулаторной истории болезни.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>

3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>

4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>

5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>

6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>

7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с

планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных

особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Б1.Б.35 Оториноларингология

(наименование дисциплины)

По специальности

31.05.01 Лечебное дело

(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника

Врач - лечебник

(наименование квалификации)

Форма обучения

Очная

Год начала подготовки

2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Оториноларингология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**

Главный врач



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения оториноларингологии - овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха, и верхних дыхательных путей. В результате базовой подготовки по оториноларингологии у выпускника высшего медицинского учебного заведения должны быть сформированы врачебное мышление, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитаций больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

Для реализации поставленной цели решаются следующие задачи:

1. Ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения.

2. Показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР-органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного.

3. Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.

4. Обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов.

2. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Оториноларингология» входит в перечень дисциплин базовой части по специальности «Лечебное дело» высшего медицинского образования, изучается в VII и VIII семестрах. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Как базисная дисциплина, оториноларингология определяет уровень знаний и практических навыков, которыми, в конечном счете, оценивается общая квалификация молодого врача-специалиста.

Обучение «Оториноларингологии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: **Нормальная анатомия; Нормальная физиология; Гистология; Патологическая анатомия; Патологическая физиология; Топографическая анатомия; Физика; Фармакология; Пропедевтика внутренних болезней; Инфекционные болезни; Кожные и венерические болезни; Детские болезни; Лучевая диагностика; Онкология; Стоматология; Офтальмология; Нервные болезни.** Дисциплина

«Оториноларингология» изучается посредством лекций, практических занятий и самостоятельной работы

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

Наименование категорий компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дескрипторы
Системное и критическое мышление	УК-1 способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1. ИД1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> как осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации для решения поставленных профессиональных задач.
		<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> применять системный подход на основе поиска, критического анализа и синтеза информации для решения научно-технических задач профессиональной области. 	
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками поиска, синтеза и критического анализа информации в своей профессиональной области; владеет системным подходом для решения поставленных задач. 	
		УК-1.ИД3 – Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> основные виды источников информации, критерии оценки надежности источников информации.
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> критически оценивать надежность различных источников информации при

			<p>решении задач научного исследования.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4 - Способен Применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК-4.ИД1 – Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных при неотложных и критических состояниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) • оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; • провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови, пищеварительной, мочевыделительной; сформулировать клинический диагноз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом постановки предварительного диагноза с

			<p>последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> • интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
		<p>ОПК-4.ИД2 –. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в оториноларингологии; • принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в данной категории • санитарно-эпидемиологические нормы и требования; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; правила применения средств индивидуальной защиты •
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать лекарственные препараты, медицинские изделия, материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подбором медицинских изделий для лечения ЛОР заболеваний.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единицы (180 часов)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7	8
Аудиторные занятия (всего)	106	52	54
В том числе:			
Лекции (Л)	22	10	12
Практические занятия (ПЗ)	84	42	42
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	47	20	27
В том числе:			
Курсовой проект (работа)	-	-	
Расчетно-графические работы	-	-	
Реферат	10	5	5
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	10	5	5
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	13	5	8
2. Оформление карт микроурации	14	5	9
3. Оформление историй болезни			
Контроль всего	27		27
Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен		<i>зачет</i>	<i>экзамен</i>
Общая трудоемкость	180/5	72/2	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Оториноларингология»

Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
VII семестр						
1.	Раздел 1. Ведение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	2	<p>Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью.</p> <p>Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР-органах.</p> <p>Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных</p>	УК-1; ОПК-4	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. особенности и возможности исследования ЛОР-органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного</p>	Слайд-лекция

			<p>оториноларингологов, их успехи и достижения, видные ученые. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях.</p> <p>Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов:</p> <p>методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пищевода.</p> <p>методы исследования слухового анализатора.</p> <p>методы исследования вестибулярного анализатора.</p> <p>методы исследования носа, околоносовых пазух и глотки.</p>		<p>практическими навыками и методами оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов</p> <p>Приобрести навыки: Фибро- и ригидной эндоскопии уха, полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.</p>	
2.	<p>Раздел 2. Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные</p>	4	<p>Слуховой анализатор.</p> <p>Вестибулярный анализатор.</p> <p>Острое гнойное воспаление среднего уха.</p> <p>Мастоидит. Антротомия.</p> <p>Хроническое</p>	УК-1; ОПК-4	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутству-</p>	Слайд-лекция

	<p>отогенные осложнения.</p>		<p>гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Тимпанопластика.</p> <p>Негнойные заболевания уха: катар среднего уха и кохлеарный неврит.</p> <p>Негнойные заболевания уха: отосклероз и болезнь Меньера. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис</p>	<p>ющие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>провести наружный осмотр и пальпацию ушной раковины и околоушной области;</p> <p>отоскопию;</p> <p>исследование слуха речью и камертонами</p> <p>выявление спонтанных вестибулярных нарушений</p> <p>приготовление ушных ватодержателей</p> <p>наложение согревающего компресса на ухо.</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>определения проходимости слуховой трубы.</p> <p>проведения туалета уха и взятия из него, отделяемого для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>введения в ухо турунд с лекарственными препаратами.</p>	
--	------------------------------	--	---	--	--

					<p>инсуффляции в ухо лекарственных веществ. продувания ушей по Политцеру.</p> <p>промывания уха для удаления серной пробки и инородных тел.</p>	
3.	<p>Раздел 3. Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения</p>	4	<p>Морфолого-физиологи-ческие особенности носа и околоносовых пазух. Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа, носовое кровотечение, фурункул, острый ринит. Хронический ринит. Параназальный синусит. Риногенные осложнения.</p>	УК-1; ОПК-4	<p>Знать:</p> <p>этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней носа и околоносовых пазух, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.</p> <p>Уметь:</p> <p>провести наружный осмотр, пальпацию носа и околоносовых пазух. провести переднюю риноскопию. провести заднюю риноскопию. провести исследование дыхательной и обонятельной функций. приготовить носовые ва-</p>	<p>Знакомство с мультимедийными презентациями Клинический разбор больных</p>

					<p>тодержатели.</p> <p>Приобрести навыки: взятия отделяемого из носа для исследования на микрофлору, чувствительность к антибиотикам. инсуффляции в полость носа лекарственных ве- ществ. зондирования полости носа. смазывания слизистой оболочки полости носа лекарственными веществами и введение их на тампонах. удаления инородных тел из носа. туширование кровоте- щего сосуда перегородки носа препаратами нитрата серебра, электро- - и лазерной коагуляции источника кровотечения. переднюю тампонаду носа.</p>	
	Всего в 7 честре:	10				

VIII семестр						
4.	Раздел 4. Заболевания гортани, глотки.	4	<p>Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Классификация тонзиллитов. Ангина. Поражения миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы крови.</p> <p>Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней. Гипертрофия небных и глоточной миндалин. Структурные особенности и функции гортани. Певческий голос. Отек и стеноз гортани. Ларингит. Острый ларинготрахеит у детей. Интубация и трахеостомия.</p>	УК-1; ОПК-4	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней гортани, трахеи и бронхов, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь: провести наружный осмотр передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов. провести мезо фарингоскопию. проводить взятие отделяемого из глотки для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. поводить смазывание глотки. проводить инсуффляцию в глотку лекарственных</p>	Слайд-лекция Клинический разбор больных

					<p>веществ.</p> <p>проводить наложение согревающего компресса на шею.</p> <p>проводить наружный осмотр, пальпацию гортани и регионарных лимфатических узлов.</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>приготовления глоточных ватодержателей.</p> <p>комплектования набора инструментов для трахеотомии.</p> <p>промывания лакун небных миндалин.</p> <p>фибро- и ригидная эндоскопия глотки, гортани, трахеи, бронхов.</p>	
5.	Раздел 5. Опухолевые заболевания ЛОР-органов	4	Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация, доброкачественные новообразования. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.	УК-1; ОПК-4	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутству-	Слайд-лекция Клинический разбор больных

					<p>ющие заболевания. Уметь: ассистировать при операциях на ЛОР-органах. проводить фибро- и ригидную эндоскопию уха, полости носа и около-носовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.</p>	
6.	Раздел 6. Травмы ЛОР-органов. кровотечения из ЛОР-органов	2	<p>Механизм травмы Повреждения ушной раковины. Ожог ушной раковины. Отморозение ушной раковины. Отгематома. Травмы носа. Перелом костей носа. Возможные осложнения травм носа Травмы глотки. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Травма пищевода. Гематома и абсцесс перегородки носа. Травмы гортани и других органов шеи. Химические ожоги глотки, гортани, пищевода. Носовое кровотечение.</p>	УК-1; ОПК-4	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: ассистировать при операциях на ЛОР-органах.</p>	<p>Знакомство с мультимедийными презентациями Клинический разбор больных</p>

			Рецидивирующие носовые кровотечения. Боевая травма ЛОР-органов.			
7.	Раздел 7. Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	2	Острый стеноз гортани: клиника и диагностика. Стадии компенсации. Классификация. Лечение. Хронические стенозы гортани. Диагностика. Повреждения гортани. Анестезия гортани. Гиперестезия. Парестезия. Двигательные расстройства гортани. Инородные тела в воздухопроводных путях (гортань, трахея, бронхи). Трахеостомия. Показания и противопоказания к трахеостомии. Техника и условия проведения трахеостомии. Этапы операции трахеостомии. Осложнения. Послеоперационный период и прогноз.	УК-1; ОПК-4	Знать: Топографо-анатомические обоснования для выполнения неотложной трахеостомии, вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому, операции на щитовидной железе; алгоритм обнажения органов шеи; основные векторы направления разрезов для вскрытия аденофлегмон шеи; Уметь: использовать знания топографической анатомии для выполнения оперативных доступов к органам и сосудисто-нервным пучкам шеи; комплектовать набор специальных	Просмотр учебных видеофильмов по темам занятий

				<p>хирургических инструментов для неотложной трахеостомии и произвести ее; выполнить вагосимпатическую блокаду; топографо-анатомически обоснованно выполнять доступы при флегмонах шеи; выполнять оперативные доступы к общей сонной артерии; выполнять оперативные доступы к подключичной артерии; выполнять оперативные доступы к язычной артерии; Владеть: техникой трахеостомии; техникой выполнения вагосимпатической блокады; топической диагностикой и алгоритмом распространения аденофлегмон</p>	
--	--	--	--	---	--

					шеи; техникой обнажения и перевязки магистральных сосудов шеи; медицинской и латинской терминологией, характерной для оперативной хирургии шеи.	
	Всего в 8 семестре	12				
	Итого	22				

5.2. Клинические практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
VII семестр			
1.	2	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха.	6
2.	2	Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	6
3.	2	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения	6
4.	3	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	6
5.	3	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения	6
6.	3	Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	6
7.		Воспалительные заболевания полости носа. Острые риниты. Острый катаральный (неспецифический) ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит.	6
	ИТОГО		42
VIII семестр			
1.	4	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани.	6
2.	4	Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзилит	6
3.		Острые и хронические стенозы гортани и	6

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
		трахеи. Острые и хронические заболевания гортани.	
4.	4	Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани	6
5.	5,6	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии.	6
6.	6	Гипертрофия миндалин. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез	6
7.	7	Методы исследования ЛОР-органов. Виды диагностики: ультразвуковое исследование; рентгенография; компьютерная томография; фиброскопия; биорезонансная диагностика; эндоскопия мультиспиральная компьютерная томография. Тимпанометрия. Микроскопия ЛОР-органов	6
	Итого		42
	Итого по дисциплине:		84

5.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
VII семестр				
1.	Тема: Заболевания уха	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем.	10
2.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации,	7 сем.	10

		* оформление историй болезни.		
Итого за VII семестр			20	
VIII семестр				
1.	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем.	7
2.	Тема: Опухолевые заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем	7
3.	Тема: Специфические заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем	7
4.	Тема: Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем	6
Итого за VIII семестр				27
Итого:				47

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Оториноларингология»

а) основная литература

1. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.Т. Пальчун, А.И. Крюков, М.М. Магомедов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.

б) дополнительная литература

1. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. -
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.
3. Вишняков, В.В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Вишняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с.
4. Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.
5. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие / П.А. Тимошенко [и др.]; под ред. П.А. Тимошенко. - Минск: Вышэйшая школа, 2014. - 432 с.

7. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Оториноларингология»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</i>	
4	Философия
7,8	<i>Оториноларингология</i>
11	Судебная медицина
1	Химия в медицине
1	Получение первичных навыков научно-исследовательской работы
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<i>ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные</i>	

<i>порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</i>	
2	Биоорганическая химия
3,4	Биохимия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
12	Онкология, лучевая терапия
11	Репродуктология
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</i>					
Знать: <ul style="list-style-type: none"> как осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации для решения поставленных профессиональных задач. основные виды источников информации, критерии оценки надежности источников информации. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету, вопросы к экзамену</i>
Уметь <ul style="list-style-type: none"> применять системный подход на основе поиска, критического анализа и синтеза информации для решения научно-технических задач профессиональной области критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного ис- 	Частичные умения	Не полные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

следования.					
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками поиска, синтеза и критического анализа информации в своей профессиональной области; владеет системным подходом для решения поставленных задач. • навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа про 	Несистематическое применение навыков	Частичное владение навыками	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p><i>ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</i></p>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных при неотложных и критических состояниях • современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в оториноларингологии; • принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в данной категории • санитарно- 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету, вопросы к экзамену</i>

<p>эпидемиологические нормы и требования; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; правила применения средств индивидуальной защиты</p> <ul style="list-style-type: none"> • 					
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) • оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; • провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови, пищеварительной, мочевыделительной; сформулировать клинический диагноз. • использовать лекарственные препараты, ме- 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>дицинские изделия, материалы и инструменты); средства индивидуальной защиты); применять индивидуальной защиты</p>					
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; • интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. • подбором медицинских изделий для лечения ЛОР заболеваний. 	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

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

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Оториноларингология»

1. Острая респираторная вирусная инфекция. Современный подход к лечению и профилактике.
2. Аллергический насморк. Современные методы диагностики и лечения.
3. Острый гнойный гайморит. Современные методы диагностики и лечения.
4. Храп и ночное апноэ.
5. Современные эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух.
6. Хронический гипертрофический насморк.
7. Ангина и ее связь с заболеваниями внутренних органов.
8. Ангины при заболеваниях крови (агранулоцитарная, при лейкозах).
9. Хронический тонзиллит, социальная значимость проблемы.
10. Заглоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
11. Боковой окологлоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
12. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.
13. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
14. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.
15. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
16. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.
17. Стробоскопический метод исследования гортани.
18. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
19. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
20. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.

Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточного и текущего контроля по курсу «Оториноларингология» для студентов IV курса по специальности «Лечебное дело»

Вопросы к зачету по «Оториноларингологии»

1. Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой.
2. Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы)
3. Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа. Значение носового дыхания для организма.
4. Клиническая анатомия придаточных пазух носа:
 - а) верхнечелюстная.

- b) лобная.
- c) решетчатая.
- d) основная пазуха,
- 5. Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.
- 6. Роль носового дыхания для организма человека.
- 7. Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа).
- 8. Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение,
- 9. Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа.
- 10. Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
- 11. Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения.
- 12. Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.
- 13. Методы исследования носа и придаточных пазух носа.
- 14. Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения
- 15. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.
- 16. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 17. Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 18. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 19. Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 20. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).
- 21. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
- 22. Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация| клиника, диагностика и лечение.
- 23. Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
- 24. Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника. Диагностика, лечение.
- 25. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
- 26. Риногенные внутриглазные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение,
- 27. Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 28. Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение.
- 29. Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

30. Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы).
31. Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация)
32. Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).
33. Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера.
34. Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение.
35. Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
36. Ангина Людвига.
37. Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
38. Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение
39. Поражение миндалин при заболевании крови {при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе}.
40. Алиментарно-токсическая ангина, при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе).
41. Заглоточный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
42. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение.
43. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение.
44. Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатова и В.Т. Польчуна - Н.А. Преображенского.
45. Методы консервативного лечения хронического тонзиллита.
46. Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.
47. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.
48. Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.
49. Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).
50. Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
51. Острый фарингит. Классификация Этиопатогенез клиника и лечение.
52. Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение.
53. Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника диагностика, лечение.
54. Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия).
55. Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация.
56. Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия).

57. Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
58. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение.
59. Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
60. Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение.
61. Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течения папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение.
62. Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика. Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению.
63. Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
64. Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
65. Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения.
66. Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология, стадии развития, лечение. Неотложная помощь.
67. Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение.
68. Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения.
69. Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки.
70. Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика. Неотложная помощь.
71. Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
72. Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия.
73. Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопии.
74. Крикотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения.
75. Отек гортани. Причины возникновения (воспалительный и невоспалительный отек гортани).
76. Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход).
77. Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость).
78. Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток).
79. Анатомия и физиология внутреннего уха (теория Гельмгольца, теория Бекеша).
80. Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.

81. Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.
82. Топография лицевого нерва и его веточек.
83. Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
84. Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.
85. Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.
86. Мастоидиты, отоанtritы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
87. Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецольда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматицит, петрозит).
88. Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
89. Хронические гнойные средние отиты (элитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
90. Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
91. Кохлеарный неврит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
92. Отосклероз Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
93. Болезнь Меньера. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции.
95. Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение).
96. Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.
97. Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.
98. Диспансеризация больных с ЛОР-патологией. ЛОР-экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации.
99. Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.
100. Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.
101. Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.
102. Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.
103. СПИД ЛОР-органов.

Вопросы к экзамену по дисциплине «Оториноларингология»

1. Что такое холестеатома? Где она образуется? Теории образования холестеатомы. Как клинически проявляется холестеатома у больных? Как лечить холестеатому?
2. Опишите анатомию перегородки носа.
3. Каковы показания для удаления аденоидов?
4. Каковы основные причины нарушения обоняния?
5. Каковы клинические характеристики отосклероза? Опишите классическую аудиограмму при отосклерозе. Что такое резерв улитки?

6. Назовите стандартные проекции рентгенограмм носа и околоносовых пазух.
7. Как лечить паратонзиллярный абсцесс?
8. Что такое триада симптомов при болезни Меньера? Поддается ли болезнь Меньера медикаментозному лечению? В каких случаях при болезни Меньера требуется хирургическое лечение?
9. Как оценить состояние обонятельной функции?
10. Каковы показания к трахеотомии? Чем трахеотомия отличается от трахеостомии?
11. У больного разьединение слуховых косточек: слышит ли он в этом случае с перфорированной барабанной перепонкой? Если да, то почему?
12. Куда отводят лимфу лимфатические сосуды полости носа и околоносовых пазух?
13. Каковы возможные осложнения при выполнении трахеотомии?
14. Какими симптомами проявляется нарушение функции обонятельного анализатора?
15. Является ли в норме слуховая труба открытым или закрытым органом? Почему опасны полеты в самолете и погружения (аквалангистов) при инфекционных заболеваниях верхних дыхательных путей?
16. Что такое носовой рефлекс?
17. Каким образом анатомия околоносовых пазух предрасполагает к распространению инфекции в глазницу?
18. Почему возникает боль в ухе при изменении давления в окружающей среде, например, во время погружения (аквалангистов) или взлета самолета?
19. Какими нервами иннервируется нос?
20. Каковы основные причины нарушения вкусового восприятия?
21. Какая структура ведаает аэрацией среднего уха?
22. Какие существуют потенциальные пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку?
23. Какого рода опухоль врач должен подозревать у мальчика подросткового возраста с рецидивирующими носовыми кровотечениями?
24. В какой стадии острого стеноза гортани показана трахеостомия.
25. Что такое ангина? Как классифицируют ангины? В чем различие лакунарной ангины от «ангины» при дифтерии?
26. Какие возможны осложнения при остром или обострении хронического воспаления лобной пазухи? Профилактика этих осложнений.
27. Характерные изменения ЛОР-органов при сифилисе.
28. Какую роль играют мышцы *m. tensor tympani* et *t. stapedius*?
29. Назовите методы лечения рака гортани.
30. Опишите два основных типа потери слуха. В чем их различие? Опыты Вебера и Ринне с применением камертона при оценке слуха.
31. Как оценить поражения ветвей лицевого нерва во время осмотра больного? Какие методы
32. Законы Эвальда.
33. В чем отличие «кохлеарного неврита» от отосклероза?»

34. Как поставить диагноз острого ларингита?
35. Какие осложнения могут развиваться при этмоидите и сфеноидите у взрослых и детей?
36. Почему важны вестибулярные рефлексы? 5 вестибулярных дуг.
37. В какой части пищевода чаще всего «застревают» инородные тела? Опишите анатомические отделы гортани. Как проявления рака различаются в этих отделах?
38. Что такое среднее ухо?
39. Какие лекарства обычно вызывают ототоксичность?
40. Охарактеризуйте стадии склеромы.
41. Каковы анатомические подразделения глотки?
42. Назовите пять вестибулярных рецепторных зон и их адекватные раздражители.
43. Какие едкие вещества при проглатывании вызывают наиболее сильное повреждение пищевода: кислоты или щелочи?
44. Каковы методы лечения рака носа и околоносовых пазух?
45. Опишите путь прохождения звукового сигнала от улитки к мозгу.
46. Где находятся три анатомических места сужения пищевода?
47. Опишите пять вестибулярных дуг.
48. Что такое Кортиев орган?
49. Какие нервы участвуют в образовании голоса?
50. Девочке-подростку поставили диагноз юношеской ангиофибромы носоглотки. Что делать дальше?
51. Опишите анатомию улитки.
52. Какие неврологические нарушения могут стать причиной нарушения голоса?
53. Что такое ринофима и как ее лечить?
54. Назовите теории слуха. Что такое «бегущая волна»?
55. Какие новообразования возникают на голосовых складках?
56. Какова этиология носового кровотечения?
57. Что такое «Слухулучшающие операции»? Какие должны быть показания к их проведению?
58. Возможные осложнения при удалении инородных тел из уха и полости носа.
59. Дифтерия гортани. Дифференциальный диагноз. Лечение.
60. Каким образом с помощью среднего уха удается максимально проводить звук на улитку?
61. Основные пути передачи ВИЧ-инфекции
62. Ранние признаки проявления опухоли верхнечелюстных пазух
63. Перечислите причины развития различных форм наружного отита. Лечение и профилактика данного заболевания.
64. В чем причина, когда под диагнозом «ангина» часто просматривается такое грозное онкологическое заболевание как рак вестибулярного отдела гортани?
65. Лабиринтиты. Этиология, формы, клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
66. Что представляет собой внутреннее ухо?

67. Какие термины характеризуют изменения голоса?
68. Как проявляются опухоли пазух решетчатой кости?
69. Как поставить диагноз «мастоидит»? Как лечат это заболевание?
70. Ларингоскопическая картина при различных формах хронического ларингита. Лечение, профилактика.
71. Какие осложнения могут возникать при остром насморке у детей грудного возраста? Лечение острого насморка.
72. Можно ли человеку летать в самолете, если ему ранее сделано шунтирование барабанной полости?
73. Расскажите о различных функциях носа. Каковы основные причины расстройства обоняния?
74. Как остановить послеоперационное кровотечение после удаления миндалин и аденоидов?
75. Как поставить диагноз «отогенный абсцесс височной доли мозга»? Что такое «очаговые симптомы» и могут ли они помочь в постановке диагноза?
76. В чем отличие «озены» от «атрофического ринита»? Как лечить эти заболевания?
77. Когда можно утверждать, что у больного имеется хронический тонзиллит?
78. Можно ли детям летать на самолете во время простуды?
79. Что такое «опасный носогубный треугольник»?
80. Что такое абсцесс перегородки носа? Как лечить абсцесс перегородки носа?
81. Что такое «вторичные» или «симптоматические» ангины? Особенности обследования больных при таких ангинах
82. Как поставить диагноз «отогенный менингит»? Лечение и профилактика отогенного менингита.
83. Фарингоскопическая картина при различных формах хронического фарингита.
84. Связь хронического фарингита с другими заболеваниями. Особенности лечения и профилактики.
85. В чем отличие стенотической одышки от легочной (при бронхиальной астме, отеке легких) и коматозной (при уремической коме, диабетической коме)?
86. В чем опасность неправильного лечения больного с фурункулом носа?
87. Как следует лечить острый разрыв барабанной перепонки, происшедший в результате баротравмы?
88. Опишите кости и хрящи носа.
89. В чем заключается послеоперационное лечение после удаления небных миндалин и аденоидов?
90. Что такое «холестеотома»? Когда и у кого она встречается чаще всего?
91. Доврачебная помощь при остром подскладочном ларингите (ложном крупе).
92. Назовите профессиональные заболевания верхних дыхательных путей. Причины. Лечение. Профилактика
93. Какие доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух встречаются чаще всего?
94. Встречается ли в настоящее время ангина Симановского-Плаута-Венсана?

Если да, как будете лечить больного?

95. В чем отличие хронического адгезивного отита от отосклероза?
96. Симптомы и фарингоскопическая картина при окологлоточном абсцессе. Как будете лечить больного?
97. Каковы признаки и симптомы дисфункции слуховой трубы?
98. Каковы показания для удаления небных миндалин?
99. Какие структуры входят в наружное ухо?
100. Какие методы осмотра гортани Вы знаете? Показания для проведения прямой ларингоскопии.
101. Что такое оториноларингология? Какие подразделы есть в этой специальности?
102. Опишите анатомическое строение трахеи и бронхов. Что такое бронхоскопия? Показания к её проведению.
103. Что такое децибел?
104. Где располагается сплетение Киссельбаха? Какие артерии, соединяясь, образуют сплетение Киссельбаха?
105. Что такое костно-воздушный разрыв?
106. Показания для проведения хирургической эндоскопии околоносовых пазух.
107. Что нужно делать, если больной после тиреоидэктомии охрип?
108. Методы оценки слуха у детей.
109. Расскажите, какие бывают осложнения синуситов?
110. Когда и как выполнять переднюю тампонаду носа?
111. Почему маленькие дети предрасположены к заболеванию воспалением среднего уха?
112. Когда можно оперировать детей по поводу искривленной перегородки носа? Почему?
113. Инородные тела дыхательных путей у детей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
114. Каковы возможные осложнения невылеченного воспаления среднего уха?
115. Перечислите причины возникновения перфорации перегородки носа?
116. Что такое паратонзиллярный абсцесс?
117. Что такое тимпанометрия? Типы тимпанограмм.
118. Когда терапевтическое лечение синуситов считается неэффективным? Когда показано хирургическое вмешательство?
119. В чем состоит потенциальный риск применения тиреоидэктомии при раке щитовидной железы?
120. Потерю слуха какого типа следует ожидать при воспалении среднего уха?
121. Что такое инвертированные папилломы?
122. Травма носа. На что следует обращать внимание при осмотре? Когда следует вправлять носовые отломки после травмы носа?
123. Как освободить уши от серных пробок?
124. Что такое медикаментозный ринит?
125. Какие кровеносные сосуды питают небные миндалины?
126. Как поставить диагноз воспаления среднего уха?

127. Существуют ли типичные признаки и симптомы паратонзиллярного абсцесса?
128. Что такое кондуктивная потеря слуха? Результаты опыта Вебера и Ринне в случае с чисто кондуктивной потерей слуха.
129. Перечислите методы объективной топической диагностики синуситов
130. У пациента сильное кровотечение из носа. Что нужно сделать прежде всего, чтобы определить происхождение кровотечения?
131. Перечислите патологию наружного и среднего уха, способствующую развитию кондуктивной потери слуха.
132. Ставя пациенту диагноз «синусит», не рискуем ли мы пропустить злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух?
133. Вы определили, что источник кровотечения располагается в передней части перегородки носа. С чего Вы начнете лечение?
134. Функции слуховой трубы.
135. Что такое вазомоторный ринит?
136. Опишите консервативные методы лечения хронического тонзиллита.
137. Как распознается и лечится отомикоз?
138. Назовите околоносовые пазухи и опишите их расположение
139. Методы лечения паратонзиллярного абсцесса
140. Что такое синдром Рамсея Ханта (herpes)?
141. Показаны ли хирургические методы для лечения ринита?
142. Когда удаление миндалин и аденоидов противопоказано?
143. Каковы причины травматического разрыва барабанной перепонки? Какие слои барабанной перепонки способны к регенерации после разрыва?
144. Опишите методы лечения аллергического ринита.
145. Где находится кольцо Вальдеера-Пирогова? Какова функция миндалин и аденоидов?
146. Что такое перихондрит ушной раковины? Как его лечить?
147. Где каждая из околоносовых пазух дренируется в полости носа?
148. Какова наиболее частая причина обструкции дыхательных путей у детей?
149. Отгематома. Причины. Осложнения. Лечение.
150. Опишите возрастной процесс развития околоносовых пазух
151. Каковы признаки и симптомы тупой травмы гортани?
152. Что такое нейросенсорная потеря слуха и каковы причины ее возникновения? Опишите аудиограмму при нейросенсорной потере слуха. Как лечить нейросенсорную потерю слуха?
153. Каково функциональное значение околоносовых пазух?
154. Какие осложнения бывают после задней тампонады?
155. В каких случаях пациент с потерей слуха нуждается в слуховом аппарате?
156. Кому показана имплантация улитки?
157. Какие артерии питают околоносовые пазухи?
158. Виды консервативного и хирургического лечения в случаях кондуктивной потери слуха.
159. Какое клиническое значение имеет *concha bullosa*?

160. Когда показана задняя тампонада? Показано ли лечение антибиотиками после задней тампонады?
161. Виды вестибулопатий.
162. Преимущества, показания и противопоказания к эндоскопической хирургии околоносовых пазух.
163. Виды стапедопластики. При каких заболеваниях показана стапедопластика?
164. Причины возникновения охриплости.
165. Живые инородные тела ЛОР-органов. Их локализация, клиническая картина. Методы лечения.
166. В каких случаях показана перевязка сонных артерий? Что такое селективная эмболизация сосудов? Показания к ней.
167. Что может быть причиной возникновения ограниченной припухлости на боковой и передней поверхности шеи?
168. Чем опасны переломы височной кости? Симптомы?
169. Виды кист верхнечелюстных пазух. Диагностика. Лечение.
170. Признаки опухоли гортани, необходимые методы обследования, лечение доброкачественных опухолей гортани.
171. Возможности лазеров в ЛОР.
172. Каким образом пациент воспринимает звук с помощью импланта? Как определить показания к кохлеоимплантации?
173. Что такое носовая ликворея?
174. Чем может быть обусловлен субъективный шум в ушах?
175. Тромбоз сигмовидного синуса. Причины, симптомы, лечение
176. Резекция перегородки носа. Показания.
177. Что такое синобронхит? У кого он встречается чаще? Особенности лечения.
178. Полипы полости носа. Клиническая картина, диагностика, варианты лечения.
179. Что такое фарингомикоз? Дифференциальная диагностика. Лечение.
180. Herpes zoster oticum - проявление, опасность.
181. Роль КТ в дифференциальной диагностике поражения околоносовых пазух.
182. Одонтогенный гайморит. Способы диагностики. Лечение.
183. Травмы передней стенки верхнечелюстной и лобной пазух. Способы диагностики.
184. Строение слизистой оболочки носа. Физиология носа и околоносовых пазух.
185. Дифференциальная диагностика кондуктивной и перцептивной дизосмии.
186. Что такое риноманометрия (ринопневмометрия)?
187. Какие бывают осложнения после удаления миндалин и аденоидов? Могут ли миндалины и аденоиды снова вырасти?
188. Что такое перилимфатическая фистула? Как лечить?
189. Какие заболевания наиболее типичны для диагностики СПИДа?
190. Какое носоглоточное образование у юношей составляют триаду: заложенность носа, наличие опухоли в носоглотке и рецидивирующие носовые кровотечения?
191. Что такое «отогенный сепсис»? Как он развивается? Как чаще всего протекает «отогенный сепсис» у детей, в отличие от взрослых?

192. Какие изменения ЛОР-органов могут быть причиной кровохаркания?
193. Фарингоскопическая картина при остром фарингите и катаральной ангине. В чем отличие?
194. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика.
195. Что такое аудиограмма?
196. Топография лицевого нерва.
197. Бароотит. Причина, симптомы, лечение, профилактика.
198. Какие артерии обеспечивают кровоснабжения носа?
199. Как установить диагноз гематомы перегородки носа? Как лечить гематому?
200. Операция «лобно-решетчатая трепанация». Показания к ее проведению.

Тесты по дисциплине «Оториноларингология» для студентов IV курса

1. Глотка расположена:
 - 1) между основанием черепа и II шейным позвонком;
 - 2) между основанием черепа и IV шейным позвонком;
 - 3) **между основанием черепа и входом в пищевод;**
 - 4) между II и IV шейным позвонком;
 - 5) между I и II шейным позвонком.
2. Перечислите отделы глотки:
 - 6) **верхний;**
 - 1) боковой;
 - 7) **средний;**
 - 8) **нижний;**
 - 2) задний.
3. Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:
 - 1) язычная;
 - 2) небные;
 - 3) **глочная;**
 - 4) **трубные.**
4. Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова:
 - 1) **небные миндалины;**
 - 2) **глочная;**
 - 3) **язычная;**
 - 4) **трубные;**
 - 5) гортанные;
 - 6) пейеровы бляшки.
5. Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:
 - 1) **сосудисто-нервный пучок;**
 - 2) шейные позвонки;
 - 3) полость носа;
 - 4) хрящи гортани;

5) околоушная слюнная железа.

6. Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:

- 1) **катаральная;**
- 2) моноцитарная;
- 3) **лакунарная;**
- 4) дифтеритическая;
- 5) коревая.

7. Перечислите ангины при заболеваниях крови:

- 1) **агранулоцитарная;**
- 2) **ангина при лейкозах;**
- 3) ангина при ВИЧ-инфекции;
- 4) сифилитическая ангина;
- 5) **моноцитарная ангина.**

8. Укажите возможные осложнения ангин:

- 1) **паратонзиллит;**
- 2) **отит;**
- 3) этмоидит;
- 4) **парафарингит;**
- 5) бронхит;
- 6) **сепсис.**

9. Перечислите типичные признаки катаральной ангины:

- 1) **боль в горле при глотании;**
- 2) **гиперемия небных миндалин и дужек;**
- 3) гнойные выделения на задней стенке глотки;
- 4) **выраженная гипертермия;**
- 5) **болезненность регионарных лимфоузлов.**

10. Перечислите симптомы, характерные для фолликулярной ангины:

- 1) **гиперемия небных миндалин;**
- 2) **на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки;**
- 3) грязно-серые налеты на небных миндалинах;
- 4) **болезненность регионарных лимфатических узлов;**
- 5) **выраженная интоксикация.**

11. Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:

- 1) **грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках;**
- 2) налеты с миндалин удаляются легко;
- 3) удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью;
- 4) **налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань;**
- 5) **при удалении налетов образуется эрозивная поверхность.**

12. Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?

- 1) резкая боль в горле;
- 2) **першение и дискомфорт в горле;**
- 3) затруднение проглатывания слюны;
- 4) **субфебрильная температура;**
- 5) аутофония.

13. Укажите объективные признаки гиперкератоза, лептотрихоза глотки:

- 1) слизистая оболочка миндалин ярко гиперемирована;
- 2) **на поверхности миндалин видны остроконечные белые шипы;**
- 3) слизистая оболочка миндалин инфильтрирована;
- 4) стекловидный отек uvulae.

14. Перечислите объективные признаки хронического тонзиллита:

- 1) **передние небные дужки застойно гиперемированы и спаяны с миндалинами;**
- 2) **лакуны зияют;**
- 3) **в лакунах гнойное содержимое;**
- 4) на миндалинах некротические налеты;
- 5) **регионарные лимфоузлы увеличены.**

15. Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом:

- 1) двусторонняя тонзиллотомия;
- 2) **двусторонняя тонзиллэктомия;**
- 3) аденотомия;
- 4) вскрытие кисты миндаины;
- 5) удаление папилломы миндаины.

16. Выберите симптомы, характерные для паратонзиллярного абсцесса:

- 1) отек боковой поверхности шеи;
- 2) **спазм жевательной мускулатуры;**
- 3) **асимметрия зева;**
- 4) **резкая односторонняя боль в горле;**
- 5) гипоксия.

17. Перечислите симптомы простой формы хронического тонзиллита:

- 1) **небные дужки спаяны с миндалинами;**
- 2) **в миндалинах жидкий гной;**
- 3) субфебрильная температура тела;
- 4) головная боль;
- 5) боли в области сердца.

18. Укажите наиболее частую локализацию паратонзиллярного абсцесса:

- 1) задняя;
- 2) **передневерхняя;**
- 3) боковая;
- 4) нижняя;
- 5) интратонзиллярная.

19. Выберите метод остановки паренхиматозного кровотечения после двусторонней тонзиллэктомии:

- 1) наложение лигатуры на кровоточащий сосуд;
- 2) введение гемостатического тампона в тонзиллярную нишу;
- 3) **инфильтрация тканей тонзиллярной ниши раствором новокаина с адреналином;**
- 4) **наложение зажима Микулича;**

5) гемостатическая терапия.

20. Чем характеризуется III степень гипертрофии небных миндалин?

- 1) миндалины увеличены на 1/3;
- 2) миндалины увеличены на 2/3;
- 3) **миндалины соприкасаются друг с другом;**
- 4) миндалины расположены за небными дужками;
- 5) миндалины у края небных дужек.

21. Выберите симптомы, характерные для гипертрофии глоточной миндалины:

- 1) **постоянное затруднение носового дыхания;**
- 2) **ночью ребенок спит с открытым ртом;**
- 3) частые носовые кровотечения;
- 4) **головная боль;**
- 5) диспепсия.

22. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:

- 1) **аденотомия;**
- 2) тонзиллотомия;
- 3) тонзиллэктомия;
- 4) удаление кисты миндалины.

23. Перечислите наиболее частые симптомы парафарингита:

- 1) снижение слуха на стороне поражения;
- 2) **тяжелое общее состояние, высокая температура;**
- 3) **вынужденное положение головы;**
- 4) ригидность затылочных мышц;
- 5) **односторонняя инфильтрация тканей шеи.**

24. Выберите метод лечения больных с паратонзиллярным абсцессом при наличии у них хронического тонзиллита:

- 1) антибиотикотерапия;
- 2) вскрытие абсцесса;
- 3) **абсцесстонзиллэктомия и тонзиллэктомия на противоположной стороне;**
- 4) только местная терапия.

25. В каком возрасте чаще развивается ретрофарингеальный (заглоточный) абсцесс?

- 1) **в детском;**
- 2) во взрослом;
- 3) неонатальном;
- 4) пожилым.

26. Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани?

- 1) **блуждающий нерв;**
- 2) лицевой нерв;
- 3) тройничный нерв;
- 4) преддверно-улитковый нерв;
- 5) подъязычный.

27. Перстневидный и щитовидный хрящ соединяются с помощью связки:

- 1) эллиптической;
- 2) **конической;**
- 3) трапециевидной;
- 4) надгортанной.

28. Укажите, на сколько этажей делится гортань:

- 1) два;
- 2) **три;**
- 3) четыре;
- 4) пять;
- 5) один.

29. Перечислите функции гортани:

- 1) **дыхательная;**
- 2) обонятельная;
- 3) **голособразующая;**
- 4) **защитная;**
- 5) **резонаторная.**

30. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани:

- 1) надгортанник;
- 2) **голосовые складки;**
- 3) валекулы;
- 4) язычная миндалина.

31. Для исследования гортани применяют методы:

- 1) **непрямая ларингоскопия;**
- 2) фарингоскопия;
- 3) **прямая ларингоскопия;**
- 4) **томография гортани;**
- 5) **стробоскопия.**

32. В классификации стенозов гортани выделяют:

- 1) 5 стадий;
- 2) 2 стадии;
- 3) 3 стадии;
- 4) **4 стадии.**

33. Выберите симптомы, характерные для IV стадии стеноза гортани:

- 1) **дыхание редкое, поверхностное;**
- 2) дыхание частое, глубокое;
- 3) **бледные покровы кожи;**
- 4) **больной без сознания;**
- 5) **снижение артериального давления.**

34. Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани:

- 1) **доброкачественные и злокачественные опухоли;**
- 2) **сифилис;**
- 3) аллергический отек;
- 4) **параличи мышц гортани;**

5) **склерома.**

35. Укажите симптомы, характерные для II стадии острого стеноза гортани:

1) **затруднение дыхания в покое;**

2) затруднение дыхания при физической нагрузке;

3) ринорея;

4) дисфагия;

5) **стридорозное дыхание.**

36. Укажите причины острого стеноза гортани:

1) опухоли;

2) **травмы гортани;**

3) **острый ларингит;**

4) **аллергический отек;**

5) **инородное тело.**

37. Укажите, в каком возрасте развивается ложный круп:

1) **детский;**

2) взрослый;

3) пожилой;

4) подростковый;

5) юношеский.

38. Отек какого отдела гортани возникает при ложном крупе:

1) вестибулярного;

2) голосового;

3) **подголосового;**

4) в области валекул.

39. При аллергическом стенозе гортани II стадии применяется:

1) трахеостомия;

2) **медикаментозное дестенозирование;**

3) коникотомия;

4) резекция гортани.

40. Какую связку рассекают при коникотомии?

1) шило-подъязычную;

2) **перстне-щитовидную;**

3) язычно-надгортанную;

4) черпало-надгортанную;

5) перстне-трахеальную.

41. Выберите метод лечения при остром стенозе гортани IV стадии:

1) трахеостомия;

2) коникотомия;

3) медикаментозное дестенозирование;

4) резекция гортани;

5) **коникотомия с последующей трахеостомией.**

42. При катаральном ларингите выявляется:

1) **дисфония;**

2) дыхательная недостаточность;

3) нарушение глотания;

4) **кашель.**

43. Выберите причины отека гортани:

1) атрофический ларингит;

2) **аллергический ларингит;**

3) **инородное тело;**

4) **травмы.**

44. Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите:

1) консервативное;

2) **хирургическое;**

3) лучевая терапия;

4) химиотерапия.

45. При каких заболеваниях образуются инфекционные гранулемы ЛОР-органов:

1) сифилис;

2) **гранулематоз Вегенера;**

3) рак;

4) **склерома.**

46. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?

1) **наружная сонная;**

2) внутренняя сонная;

3) щитовидная;

4) небная;

5) язычная.

47. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?

1) **бугристая поверхность;**

2) **широкое основание;**

3) гладкая поверхность опухоли;

4) основание - тонкая ножка;

5) **изъязвления.**

48. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани:

1) голосовые складки;

2) вестибулярные складки;

3) подголосовое пространство;

4) **область основания надгортанника;**

5) **область морганьевых желудочков.**

49. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани?

1) **нарушение голоса;**

2) **затруднение дыхания;**

3) **боли при глотании;**

4) **кровохарканье;**

5) нарушение обоняния.

50. Выберите методы лечения рака гортани:

- 1) медикаментозное;
- 2) **хирургическое;**
- 3) **химиотерапевтическое;**
- 4) **лучевое;**
- 5) **комплексное.**

51. Перечислите, какие околоносовые пазухи открываются в средний носовой ход:

- 1) **лобные;**
- 2) **верхнечелюстные;**
- 3) клиновидные;
- 4) **этмоидальные;**
- 5) носослезный канал.

52. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал:

- 1) верхний;
- 2) средний;
- 3) **нижний;**
- 4) общий.

53. Перечислите пути распространения инфекции в верхнечелюстные пазухи:

- 1) **риногенный;**
- 2) **одонтогенный;**
- 3) **гематогенный;**
- 4) **лимфогенный;**
- 5) менингогенный.

54. Перечислите функции полости носа:

- 1) **дыхательная;**
- 2) **защитная;**
- 3) **обонятельная;**
- 4) вкусовая;
- 5) **резонаторная.**

55. Укажите, какие околоносовые пазухи открываются в верхний носовой ход:

- 1) **клиновидные;**
- 2) лобные;
- 3) верхнечелюстные;
- 4) **этмоидальные.**

56. Укажите методы исследования полости носа:

- 1) **пальпация;**
- 2) **передняя риноскопия;**
- 3) отоскопия;
- 4) **задняя риноскопия;**
- 5) ларингоскопия.

57. Перечислите симптомы, характерные для острого гайморита:

- 1) **затруднение носового дыхания;**

- 2) **слизисто-гнойные выделения из носа;**
- 3) **боли в области передней стенки верхнечелюстной пазухи;**
- 4) гнойное отделяемое в верхнем носовом ходе;
- 5) снижение пневматизации лобных пазух на рентгенограмме.

58. Перечислите характерные симптомы хронического гнойного гайморита:

- 1) головная боль в области затылка;
- 2) **затруднение носового дыхания;**
- 3) **слизисто-гнойные выделения из носа;**
- 4) **полоска гноя в среднем носовом ходе;**
- 5) **нарушение пневматизации верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме;**
- 6) гной в нижнем носовом ходе.

59. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу:

- 1) нижнюю;
- 2) **верхнюю;**
- 3) медиальную;
- 4) переднюю.

60. Укажите возможные осложнения при сфеноидите:

- 1) **арахноидит;**
- 2) **неврит зрительных нервов;**
- 3) **менингит;**
- 4) абсцесс мозжечка;
- 5) **абсцесс мозга;**
- 6) **тромбоз кавернозного синуса.**

61. Укажите, через какой носовой ход производятся пункции верхнечелюстных пазух:

- 1) верхний;
- 2) **нижний;**
- 3) средний;
- 4) общий;
- 5) носослезный канал.

62. Укажите жалобы, характерные для гипертрофического ринита:

- 1) **затруднение носового дыхания;**
- 2) боль в носу;
- 3) наличие корок в носу;
- 4) **слизисто-гнойные выделения из носа;**
- 5) **отрицательный результат пробы с анемизацией слизистой оболочки носа.**

63. Укажите метод лечения гипертрофического ринита:

- 1) сосудосуживающие капли в нос;
- 2) **хирургическое лечение;**
- 3) электрофорез;
- 4) смазывание раствором ляписа;
- 5) лазеротерапия.

64. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита:

- 1) **боль в области лба;**
- 2) **затруднение носового дыхания;**
- 3) **гнойные выделения из носа;**
- 4) полоска гноя в верхнем носовом ходе;
- 5) **полоска гноя в среднем носовом ходе.**

65. Перечислите причины носового кровотечения:

- 1) **заболевания крови;**
- 2) **травмы носа;**
- 3) **гипертоническая болезнь;**
- 4) гастрит;
- 5) **хронический нефрит.**

66. Какие из указанных препаратов применяются для пропитывания турунды при тампонаде носа при носовых кровотечениях:

- 1) ляпис;
- 2) **перекись водорода;**
- 3) адреналин;
- 4) новокаин;
- 5) **гемостатические пасты;**
- 6) **стерильное вазелиновое масло.**

67. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение:

- 1) 1 день;
- 2) 7 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) **2-3 дня;**
- 5) несколько часов.

68. Перечислите методы остановки носового кровотечения:

- 1) **прижатие крыльев носа;**
- 2) **введение в полость носа ватного тампона, пропитанного перекисью водорода;**
- 3) **отслойка слизистой оболочки в кровоточивой зоне перегородки носа;**
- 4) **передняя тампонада;**
- 5) криовоздействие на сосуды.

69. Перечислите методы остановки носового кровотечения из «области Киссельбаха»:

- 1) **прижигание 40% ляписом;**
- 2) **ватный тампон с перекисью водорода;**
- 3) **отслойка слизистой оболочки;**
- 4) задняя тампонада;
- 5) **передняя тампонада.**

70. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа:

- 1) холод на область носа;
- 2) пункция абсцесса;

3) **вскрытие абсцесса;**

4) физиотерапия;

5) противовоспалительные мази в нос.

71. При заболевании каких ОНП чаще возникают внутричерепные осложнения:

1) **лобных;**

2) **решетчатых;**

3) **клиновидных;**

4) верхнечелюстных.

72. Какие из указанных симптомов характерны для риногенных орбитальных осложнений?

1) **реактивный отек века;**

2) амблиопия;

3) **экзофтальм;**

4) астигматизм;

5) **хемоз.**

73. Перечислите причины развития фурункула носа:

1) **снижение местного и общего иммунитета;**

2) **травма кожных покровов преддверия;**

3) заболевания глотки;

4) **сахарный диабет.**

74. Укажите наиболее частую локализацию фурункула носа:

1) **преддверие носа;**

2) нижняя носовая раковина;

3) перегородка носа;

4) средняя носовая раковина.

75. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:

1) консервативное;

2) хирургическое;

3) **комплексное;**

4) аутогемотерапия.

76. Какие из указанных анатомических элементов формируют среднее ухо?

1) **барабанная полость;**

2) **пещера;**

3) задняя черепная ямка;

4) сигмовидный синус;

5) **слуховая труба;**

6) **клеточная система сосцевидного отростка;**

7) наружный слуховой проход.

77. Перечислите железы наружного слухового прохода:

1) **серные;**

2) **сальные;**

3) слизистые;

4) потовые;

5) обонятельные.

78. Перечислите мышцы барабанной полости:

- 1) **стременная;**
- 2) верхняя ушная;
- 3) **натягивающая барабанную перепонку;**
- 4) нижняя молоточковая;
- 5) верхняя молоточковая.

79. Укажите место, где располагается устье слуховой трубы в глотке:

- 1) **боковая стенка носоглотки;**
- 2) задняя стенка носоглотки;
- 3) свод носоглотки;
- 4) область хоан.

80. Какие анатомические элементы составляют внутреннее ухо?

- 1) **преддверие;**
- 2) **улитка;**
- 3) пирамида височной кости;
- 4) **полукружные каналы;**
- 5) барабанная полость.

81. Укажите, в каких анатомических образованиях находятся рецепторы вестибулярного анализатора:

- 1) проток улитки;
- 2) **преддверие;**
- 3) **полукружные каналы;**
- 4) водопровод преддверия;
- 5) водопровод улитки.

82. Укажите, какие элементы барабанной перепонки определяются при отоскопии:

- 1) **световой «конус»;**
- 2) **короткий отросток молоточка;**
- 3) **рукоятка молоточка;**
- 4) **пупок;**
- 5) окно преддверия.

83. Укажите симптомы, характерные для доперфоративной стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) **повышение температуры;**
- 2) ригидность затылочных мышц;
- 3) **боль в ухе;**
- 4) гноетечение;
- 5) **снижение слуха.**

84. Укажите, при каких симптомах среднего отита показан парацетез:

- 1) **высокая температура;**
- 2) гноетечение из уха;
- 3) **сильная боль в ухе;**
- 4) **головная боль;**

5) **выпячивание барабанной перепонки.**

85. Перечислите пути проникновения инфекции в среднее ухо при остром среднем отите:

- 1) **тубарный (через слуховую трубу);**
- 2) **гематогенный;**
- 3) **травматический;**
- 4) контактный;
- 5) преформированный.

86. Укажите симптомы, типичные для мезотимпанита:

- 1) **центральная перфорация барабанной перепонки;**
- 2) слизисто-гнойное отделяемое с неприятным запахом;
- 3) перфорация в ненатянутой части барабанной перепонки;
- 4) холестеатомные массы;
- 5) костная деструкция на R-граммах.

87. Укажите, какой тип тугоухости развивается при евстахиите:

- 1) **кондуктивная;**
- 2) нейросенсорная;
- 3) смешанная.

88. Перечислите основные симптомы хронического воспаления среднего уха:

- 1) **периодически повторяющееся гноеечение из уха;**
- 2) **прогрессирующее снижение слуха;**
- 3) **перфорация барабанной перепонки;**
- 4) несистемное головокружение;
- 5) тошнота, рвота.

89. Перечислите причины развития адгезивного среднего отита:

- 1) **перенесенный острый гнойный средний отит;**
- 2) аденоиды;
- 3) **евстахиит;**
- 4) заболевания полости носа;
- 5) кариес зубов.

90. Для отоскопической картины адгезивного среднего отита характерно:

- 1) **барабанная перепонка серая, втянутая;**
- 2) опознавательные знаки выражены;
- 3) **рубцовые изменения барабанной перепонки;**
- 4) слизисто-гнойные выделения в наружном слуховом проходе;
- 5) перфорация в натянутой части барабанной перепонки.

91. Укажите, в каком квадранте барабанной перепонки производится парацентез:

- 1) **задненижнем;**
- 2) передненижнем;
- 3) передневерхнем;
- 4) задневерхнем.

92. Метод продувания слуховых труб, позволяющий ввести лекарство в барабанную полость:

- 1) метод Вальсальвы;
- 2) метод Политцера;
- 3) **катетеризация;**
- 4) метод Тойнби.

93. Перечислите методы диагностики хронического гнойного среднего отита:

- 1) **отоскопия;**
- 2) **тональная аудиометрия;**
- 3) тимпанометрия;
- 4) **рентгенография височных костей;**
- 5) доплерометрия сосудов головного мозга.

94. Выберите типичные симптомы для эпитимпанита:

- 1) **перфорация барабанной перепонки в ненапрянутой части;**
- 2) геморрагические выделения из уха;
- 3) **холестеатома;**
- 4) нейросенсорный тип тугоухости.

95. Перечислите возможные осложнения при остром среднем отите:

- 1) **мастоидит;**
- 2) **лабиринтит;**
- 3) гайморит;
- 4) **парез лицевого нерва;**
- 5) паротит.

96. Укажите название операции при хроническом гнойном среднем отите, отягощенном менингитом:

- 1) антромастоидотомия;
- 2) радикальная операция на височной кости;
- 3) **расширенная радикальная операция на ухе;**
- 4) тимпанопластика;
- 5) шунтирование барабанной полости.

97. Перечислите методы удаления инородного тела из наружного уха:

- 1) **вымывание;**
- 2) **удаление пинцетом;**
- 3) **удаление крючком;**
- 4) транстимпанальное нагнетание.

98. Перечислите симптомы отосклероза:

- 1) **двустороннее снижение слуха;**
- 2) одностороннее снижение слуха;
- 3) **шум в ушах;**
- 4) **улучшение слуха в шумной обстановке;**
- 5) приступы головокружения.

99. Укажите, какая отоскопическая картина характерна для отосклероза:

- 1) **нормальная барабанная перепонка;**
- 2) барабанная перепонка резко втянута, опознавательные знаки отсутствуют;
- 3) **отсутствие серы;**
- 4) рубцовые изменения барабанной перепонки;

5) краевая перфорация.

100. Укажите симптомы, характерные для болезни Меньера:

1) приступы системного головокружения;

2) боль в ухе;

3) шум в ухе;

4) прогрессирующее снижение слуха;

5) гноетечение.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»
ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНЫХ ЗНАНИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV
КУРСА**

БОЛЕЗНИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

Ситуационная задача №1

У больного имеется острая боль в области крыла носа. Кожа крыла носа умеренно гиперемирована, утолщена, пальпация крыла безболезненна. Преддверие носа на больной стороне резко сужено, ввести в него носовое зеркало и произвести переднюю риноскопию невозможно. ***Поставьте диагноз заболевания.***

Ситуационная задача №2

При адrenaлизации нижнего носового хода ватником соскочила вата и осталась в глубине носового хода. ***Как извлечь вату?***

Ситуационная задача №3

Что нужно сделать, если у больного при фарингоскопии появляется рвота при малейшем дотрагивании к языку?

Ситуационная задача №4

У больного подозревается острый гнойный гайморит – острое начало заболевания, имеется припухлость щеки на больной стороне, повышена температура тела, в крови лейкоцитоз, ускорена СОЭ, на рентгенограмме понижена пневматизация гайморовой пазухи, а при передней риноскопии нет гнойных выделений в среднем носовом ходе. ***Каким диагностическим приемом можно подтвердить наличие гнойного гайморита?***

Ситуационная задача №5

Больной жалуется на снижение или отсутствие обоняния. ***Как выяснить причину заболевания (респираторная, эссенциальная)?***

Ситуационная задача №6

При случайном отсутствии носового зеркала как можно полноценно произвести переднюю риноскопию у детей?

Ситуационная задача №7

Оденьте и подготовьте к работе лобный рефлектор.

Ситуационная задача №8

С помощью лобного рефлектора обеспечьте освещение и осмотр исследуемого органа.

Ситуационная задача №9

У 8 - летнего ребенка после простуды появились гнойные выделения из носа, припухлость мягких тканей у корня носа. На R - грамме отмечается снижение воздухоносности клеток решетчатого лабиринта, другие пазухи воздухоносны.

Поставить диагноз.

Ситуационная задача №10

Больной жалуется на приступы чихания с обильными слизистыми выделениями, появившиеся в течение последнего года после начала работы в цехе химчистки одежды. Риноскопия: слизистая оболочка носа бледная, нижние носовые раковины набухшие, после сосудосуживающих капель носовое дыхание не улучшается. В крови и носовом секрете много эозинофилов. *Диагноз? Лечебная тактика.*

Ситуационная задача №11

При пункции гайморовой пазухи по поводу гнойного гайморита промывная жидкость не поступает через пункционную иглу. Что нужно предпринять? Какая предварительная процедура не выполнена?

Ситуационная задача №12

Больной в течение 2-х недель безуспешно лечится по поводу гнойного гайморита, амоксиклав (внутри), нафтизин (капли в нос), УВЧ на гайморову пазуху. *Какова дальнейшая тактика лечения?*

Ситуационная задача №13

У больного много выделений в левом среднем носовом ходе. Заподозрен острый гнойный гайморит. При диагностической пункции гайморовой пазухи гной не получен. *Какие дополнительные методы обследования необходимы для получения диагноза?*

Ситуационная задача №14

Больному по поводу фронтита произведена операция на лобной пазухе. Два года он чувствовал себя здоровым, а затем появились боли в надбровной области и припухлость верхнего века на стороне операции. *Что произошло, какое лечение назначить больному?*

Ситуационная задача №15

Больной 37 лет. После травмы головы появились частые и обильные носовые кровотечения. При риноскопии в момент кровотечения и при отсутствии последнего источника кровотечения не обнаружен. **Что делать?**

Ситуационная задача №16

У больного имеется правосторонний хронический гнойный фронтит. Консервативное лечение не привело к выздоровлению. От предложенной операции на лобной пазухе с наружным подходом больной отказался. **Какое лечение ему можно предложить?**

Ситуационная задача №17

У больного хронический катаральный насморк. Консервативные методы лечения неэффективны. **Предложите хирургические методы лечения.**

БОЛЕЗНИ ГЛОТКИ И ГОРТАНИ

Ситуационная задача №1

Больного беспокоит сухость, жжение и першение в горле после приема острой пищи. При осмотре слизистая оболочка задней стенки глотки ярко красная, припухшая, язычок мягкого неба отечен. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №2

Больной жалуется на частые ангины (2–3 раза в год), болеет несколько лет. После последней ангины появились боли в суставах, длительный субфебрилитет. При осмотре, небные миндалины спаяны с дужками, гиперемированы, в лакунах жидкий гной. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №3

Больной жалуется на сильные боли в горле, больше справа, затруднение при открывании рта, высокую до 40° температуру. Болеет три дня, после перенесенной катаральной ангины. При осмотре рот открывает с трудом на 1–2см. Гиперемия, инфильтрация околоминдаликовой области справа. Правая миндалина смещена кпереди и к срединной линии. Пальпируются болезненные лимфатические узлы справа, позади угла нижней челюсти. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №4

Ребенку 4 года, беспокоит заложенность носа, часто простужается. При осмотре рот полуоткрыт, сглажены носогубные складки. При пальцевом исследовании носоглотки на своде определяется мягкое, мелкодольчатое опухолевидное образование, почти полностью выполняющее носоглотку. **Ваш диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №5

Больная жалуется на сильную боль в горле, высокую температуру до 39° С, общую слабость. При осмотре – небные миндалины ярко красного цвета, в устьях лакун беловато - желтый налет, легко снимающийся «ватником».
Диагноз? Лечение?

Ситуационная задача №6

Ребенку 7 мес. Он беспокоен, отказывается от приема пищи, температура 39°С. При осмотре на задней стенке глотки определяется выпячивание, расположенное по срединной линии. Слизистая оболочка резко гиперемирована. Дыхание затруднено. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №7

Больной жалуется на охриплость, затруднение дыхания, появляющееся во время физической нагрузки. В анамнезе травма боковой поверхности шеи справа. Ларингоскопически: истинные голосовые складки белые, при фонации смыкаются неплотно; при дыхании значительное ограничение подвижности правой половины гортани. **О какой патологии здесь можно думать?**

Ситуационная задача №8

У больного наступило удушье на операционном столе сразу после экстубации. Была произведена струмэктомия. Объективно: имеются явления ларингеального стеноза 3–4 степени; истинные голосовые складки сомкнуты по срединной линии, между ними щель, при дыхательных движениях не расходятся. **Какая патология в данном случае имеет место? Что делать?**

Ситуационная задача №9

Больной жалуется на охриплость, постоянную отдышку, усиливающуюся при физической нагрузке. При обследовании обнаружено расширение дуги аорты. **Какова будет ларингоскопическая картина?**

Ситуационная задача №10

Больной жалуется на кашель, охриплость, повышение температуры, появившееся после приема накануне холодного молока. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре слизистая оболочка гортани гиперемирована, голосовые складки утолщены, красного цвета, при фонации между ними остается овальная щель. Дыхание свободное. Остальные ЛОР органы без изменений. **Диагноз? Лечение.**

Ситуационная задача №11

У 3-х летнего ребенка во время сна неожиданно начался лающий кашель, дыхание затруднено, шумное, преимущественно затруднен вдох. При осмотре во время дыхания имеется втяжение межреберных промежутков, над

и подключичных ямок, губы синюшные, голос звучный. **Диагноз? Стадия стеноза?**

Ситуационная задача №12

Больной доставлен скорой помощью, жалуется на затруднение дыхания, жжение и боль в горле, поперхивание при приеме воды, охриплость. Час назад во время еды арбуза был укушен осой. В анамнезе пищевая и медикаментозная аллергия. При осмотре язык резко отечен, с трудом помещается во рту, стекловидный отек надгортанника и ложных голосовых складок, голосовая щель сужена. Температура 37,3° С, стеноз гортани 1 степени. **Диагноз? Методы лечения?**

Ситуационная задача №13

Больной, 32 лет, обратился с жалобами на охриплость. Болей нет. Работает преподавателем. Указанные жалобы предьявляет около года. Ларингоскопически: истинные голосовые складки белые, на границе их передней и средней трети имеются сероватого цвета симметричные бугорки, величиной с просыное зерно, они соприкасаются друг с другом при фонации. При этом между складками остается узкая щель. Подвижность гортани не нарушена, это подтверждает стробоскопия. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. **Диагноз? Тактика лечения?**

Ситуационная задача №14

Больной, 17 лет, обратился с жалобами на затрудненное дыхание и глотание, слюнотечение, припухлость на шее, кашель с прожилками крови в мокроте. Из анамнеза известно, что 4 часа назад, спускаясь по лестнице, споткнулся и ударился о перила передней поверхностью шеи. Объективно: на передней поверхности шеи, справа от срединной линии – гематома, болезненность в области щитовидного хряща. Ларингоскопически: имеется кровоизлияние в ложную, истинную и черпалонадгортанную складки справа, некоторое ограничение подвижности этой половины гортани. Левая половина гортани не изменена, подвижна. **Голосовая щель сужена. Диагноз? Лечебная тактика?**

Ситуационная задача №15

Больной, 35 лет, жалуется на боли при глотании в горле, хрипоту, кашель, затруднение дыхания, недомогание, повышенную температуру. Из анамнеза известно, что 2 месяца назад в автомобильной катастрофе получил множественные ушибы тела, в том числе передних отделов шеи. Лечился в хирургическом отделении, где по поводу затруднения дыхания произведена трахеотомия. Отмечалось высокая температура, сильные боли в области шеи. После проведенного лечения деканюлирован и выписан на амбулаторное лечение, но продолжал предьявлять перечисленные выше жалобы. Объективно: При наружном осмотре имеется сглаженность контуров, некоторая припухлость и болезненность гортани при пальпации, увеличение

шейных лимфатических узлов. Со стороны носа, глотки и ушей патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и небольшая отечность слизистой оболочки всей гортани, инфильтрация надгортанника и черпаловидных хрящей. Ограничение подвижности обеих половин гортани. ***Предполагаемый диагноз? План лечения?***

БОЛЕЗНИ УХА

Ситуационная задача №1

Больной жалуется на снижение слуха на оба уха, чувство «ваты» в нем, возникшие после перенесенного насморка, аутофонию (слышит собственный голос). Объективно: обе барабанные перепонки серого цвета, втянуты, укорочен световой рефлекс; шепотная речь 2 м на оба уха, опыт Ринне отрицательный с обеих сторон. ***Диагноз? Какова тактика?***

Ситуационная задача №2

Больная жалуется на чувство заложенности в левом ухе, явление аутофонии слышит собственный голос в этом ухе, у больной - насморк. Указанные явления появились после сморкания. Объективно: левая барабанная перепонка серая, втянутая, правая – нормальная, шепотная речь: правое ухо – 6 м, левое – 2 м. ***Какой будет результат опыта Вебера?***

Ситуационная задача №3

Больная жалуется на снижение слуха на правое ухо, появившееся после мытья головы два дня назад. Объективно: при отоскопии в правом наружном слуховом проходе коричневого цвета масса, барабанная перепонка не обозрима. Левый наружный слуховой проход свободен, барабанная перепонка серая. Шепотная речь: правое ухо – 0,5 м, левое ухо – 6 м. ***О какой патологии можно думать? Каков будет результат опыта Ринне на правое и левое ухо?***

Ситуационная задача №4

У больного 3 дня назад появились боли в правом ухе, снижение слуха на это ухо, повысилась температура до 38° С, беспокоит головная боль. При осмотре заушная область справа не изменена, пальпация ее безболезненна. Наружный слуховой проход свободный. Барабанная перепонка – красная. Слух снижен (разговорная речь до 3 м). ***Диагноз? План лечения?***

Ситуационная задача №5

Больной обратился с жалобами на периодическое гноетечение из уха, снижение слуха. ***Предположительный диагноз? Какие дополнительные методы обследования нужно провести?***

Ситуационная задача №6

У больного после простуды возобновилось гноетечение из правого уха, появилась головная боль и боль в ухе, повысилась температура до 38,5° С,

отмечалась рвота, судороги верхних и нижних конечностей.
Предположительный диагноз? Последовательность ваших действий?

Ситуационная задача №7

Больная страдает хроническим воспалением среднего уха несколько лет, в связи с чем направлена на стационарное лечение в ЛОР отделение. При осмотре в наружном слуховом проходе большое количество гноя с запахом. В расслабленной части барабанной перепонки перфорация, при промывании через которую вымывается много белесоватых, блестящих масс с резким запахом. ***Диагноз? План лечения?***

Ситуационная задача №8

Больной жалуется на болезненную припухлость на ушной раковине, появившуюся после травмы во время тренировки борьбой. При осмотре на передней поверхности ушной раковины, в ее верхних отделах имеется округлой формы флюктуирующая припухлость синюшного цвета, слегка болезненная при дотрагивании. ***Диагноз? Лечение.***

Ситуационная задача №9

Со слов родителей ребенок засунул в ухо бусинку. При осмотре в начальном отделе наружного слухового прохода определяется инородное тело зеленого цвета с гладкой поверхностью. Барабанная перепонка не обозрима. ***Диагноз? Лечебная тактика?***

Ситуационная задача №10

В течение 2 недель больного беспокоит боль и понижение слуха на правое ухо. Лечился амбулаторно. Два дня назад позади ушной раковины появилась болезненная припухлость, вновь появилась температура. При осмотре правая ушная раковина оттопырена кпереди и книзу, позади нее на сосцевидном отростке болезненная припухлость мягких тканей. Наружный слуховой проход сужен в костном отделе за счет нависания задневерхней стенки. Барабанная перепонка розовая, опознавательные пункты ступенчаты. Шепотная речь 1 м. ***Диагноз? Лечение?***

Ситуационная задача №11

Больного беспокоит гноетечение из уха, головная боль, рвота, высокая температура, сознание спутанное, судороги. Ухо болит несколько лет. При осмотре в наружном слуховом проходе гнойные выделения. Барабанная перепонка разрушена. Неврологически: ригидность затылочных мышц, двусторонний положительный симптом Кернига. ***Диагноз? Принципы лечения?***

Ситуационная задача №12

Гноетечение из левого уха больного беспокоит много лет. Несколько дней назад появились боль в ухе и озноб с последующим подъемом температуры до 40° С, увеличилось количество отделяемого из уха. При осмотре больной

бледен, температура 37,4° С, пульс – 90 ударов в 1 мин. В наружном слуховом проходе гной с запахом. Барабанная перепонка почти полностью разрушена, на медиальной стенке барабанной перепонки грануляции. По заднему краю сосцевидного отростка болезненная инфильтрация мягких тканей. *Диагноз? Лечение?*

Ситуационная задача №13

Больная обратилась с жалобами на резкое снижение слуха на оба уха, сильный шум в ушах, беспокоящие ее в течение нескольких месяцев. Отмечает первые проявления заболевания вскоре после лечения обострения хронической пневмонии, по поводу которой находилась в стационаре, длительное время получала разнообразные антибиотики, в том числе гентамицин. При осмотре барабанные перепонки не изменены. Шепотная речь на оба уха 1м. *Диагноз? Лечение?*

УРГЕНТНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Ситуационная задача №1

В ЛОР кабинет доставлен ребенок 3 лет с жалобами родителей на затрудненное носовое дыхание, длительный, односторонний насморк с обильными гнойными выделениями из левой половины носа и болями в течение 3х недель. Объективно: Общее состояние удовлетворительное, температура нормальная, кожа левого крыла носа гиперемирована, мацерирована, покрыта сухими корочками. В левой половине полости носа обильное слизистогнойное отделяемое, слизистая оболочка гиперемирована, отечная. На R - граммах в левой половине носа – образование круглой формы, диаметром 1 см. *Поставьте диагноз, назначьте лечение.*

Ситуационная задача №2

В ЛОР кабинет обратился больной с жалобой на боли в горле при глотании. Час назад ел рыбу, внезапно почувствовал сильные колющие боли в глотке. Объективно: общее состояние удовлетворительное, дыхание свободное, при прямой гинофарингоскопии в левом грушевидном синусе видно инородное тело (рыбная кость), внедрившееся в слизистую оболочку стенки глотки. *Диагноз? Назначьте лечение.*

Ситуационная задача №3

Ребенок, 4 лет, ел арбуз, внезапно поперхнулся, посинел, перестал дышать. Затем задышал, но появился приступообразный кашель, периодически затрудненное дыхание. Объективно: состояние средней тяжести, дыхание несколько затруднено. Сильный приступообразный кашель, во время которого на трахее выслушивается симптом хлопанья. При аускультации легких выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон, при перкуссии и рентгенографии патологии не обнаружено. *Поставьте диагноз. Определите тактику лечения.*

Ситуационная задача №4

Ребенок, 3-х с половиной лет, держал во рту подсолнечные семечки, внезапно поперхнулся, посинел, появился сильный приступообразный кашель, затруднение дыхания. Срочно доставлен в ЛОР отделение. Объективно: общее состояние средней тяжести; температура нормальная, пульс – 120. Слизистая оболочка ВДП не изменена. Правая половина грудной клетки несколько отстаёт в дыхании. При аускультации – ослабленное дыхание над всем правым легким, перкуторно – звук здесь укорочен. На рентгенограмме – ослабление прозрачности правого легкого и смещение органов средостения при вдохе вправо. ***Поставьте диагноз. Определите план лечения.***

Ситуационная задача №5

Во время еды ухи пожилой человек подавился, после чего отметил появление боли и затруднение при прохождении плотной пищи. Диагноз? Лечебная тактика?

Ситуационная задача №6

Больная во время еды абрикосов проглотила косточку, наступила полная непроходимость пищевода. Страдает рубцовым стенозом пищевода много лет. При эзофагоскопии с большим трудом косточку удалили. На следующий день появилась боль за грудиной, повысилась температура до 39°C. ***Диагноз? Лечебная тактика?***

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Болезни носа и околоносовых пазух

1. Диагноз: Фурункул преддверия носа.
2. Предложить больному придавить крыло носа к носовой перегородке на противоположной стороне и с усилием высморкать нос. Если вата не будет выдута струёй воздуха, нужно извлечь ее крючком.
3. Предложить больному явиться на прием натошак или оросить слизистую оболочку глотки 1 – 2% раствором дикаина (или 10% лидокаина).
4. Анемизировать полость носа раствором адреналина 1:1000, наклонить голову больного в здоровую сторону. Через 5 – 10 мин провести повторную переднюю риноскопию. В результате анемизации расширится отверстие верхнечелюстной пазухи и в среднем носовом ходе появляется гной. Если все же гноя не будет, то показана диагностическая пункция гайморовой пазухи.
5. Произвести переднюю риноскопию. Респираторная гипо или аносмия возникает в результате имеющихся изменений в полости носа (искривление носовой перегородки, полипы и опухоли носа, отечность слизистой оболочки средней и нижней носовых раковин и т. д.).

6. У детей для передней риноскопии можно использовать ушную воронку. Для этого врач левой рукой вводит воронку в преддверие носа, направляет в нее пучок света от лобного рефлектора и осматривает полость носа.
7. Рефлектор укрепляют на лбу при помощи лобной повязки: отверстие рефлектора располагают против левого глаза. Рефлектор должен быть удален от исследуемого органа на 25 – 30 см. (фокусное расстояние зеркала).
8. С помощью рефлектора направляют пучок света на нос обследуемого. Затем закрывают правый глаз, а левым смотрят через отверстие рефлектора и поворачивают его так, чтобы был виден пучок света (зайчик) на носу. Открывают правый глаз и продолжают осмотр двумя глазами. Проверяют, выдержано ли фокусное расстояние рефлектора.
9. Двусторонний острый гнойный этмоидит.
10. Вазомоторный (аллергический) ринит. Лечебная тактика:
 - * Устранение аллергена, вплоть до смены работы.
 - * Обследование в аллергологическом кабинете.
 - * Гипосенсибилизирующее лечение.
11. Необходимо перед пункцией провести анемизацию среднего носового хода для уменьшения отека слизистой оболочки в области устья пазухи.
12. Повторные пункции гайморовой пазухи и промывание ее дезинфицирующим раствором с последующим введением в пазуху раствора антибиотиков.
13. R - графия околоносовых синусов, диафаноскопия, УЗИ околоносовых пазух.
14. Заросло послеоперационное носолобное соустье. Необходима реоперация.
15. Носовые кровотечения после травмы бывают при повреждениях решетчатого лабиринта. В этом случае кровоточащий сосуд обнаружить невозможно. Кровотечение останавливают тампонадой носа или производят операцию на решетчатом лабиринте. Возможна перевязка наружной сонной артерии.
16. Можно рекомендовать трепанопункцию лобной пазухи и ее промывание дезинфицирующими растворами. В случае неэффективности и этого лечения, больному можно предложить эндоскопическое вмешательство на лобной пазухи.
17. Хирургические методы лечения:
 - * криодеструкция нижних носовых раковин;
 - * ультразвуковая дезинтеграция (УЗД) нижних носовых раковин;
 - * электрокаустика нижних носовых раковин.

Болезни глотки и гортани

1. Острый фарингит. Щадящая диета, щелочные полоскания (при использовании пищевой соды концентрация раствора не выше 1 %). Ингаляции.
2. Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма, рецидивы ангин, длительный субфебрилитет. Лечение – двусторонняя тонзиллэктомия.

3. Правосторонний паратонзиллярный абсцесс. Лечение – вскрытие паратонзиллярного абсцесса. Чтобы избежать рецидива заболевания, больному необходимо рекомендовать повторную явку к врачу на следующий день после вскрытия абсцесса для разведения краев разреза (ребенка необходимо госпитализировать). Этот простой прием исключает склеивание раны и повторное скопление гноя в полости абсцесса.
4. Аденоиды. Операция – аденотомия.
5. Лакунарная ангина. Лечение: постельный режим, инъекции антибиотиков, витамины, обильное питье, полоскание горла дезинфицирующими растворами и/или рассасывание защечных (подъязычных) таблеток с антисептиками (антибиотиками), мазок из зева и носа на бациллы Клебса-Леффлера (палочки дифтерии).
6. Заглочный абсцесс. Лечение – срочная операция – вскрытие заглочного абсцесса. Антибиотикотерапия.
7. Имеется парез правого возвратного нерва.
8. Травма обоих возвратных нервов. Необходима трахеотомия.
9. Ограничение подвижности левой половины гортани.
10. Острый ларингит. Лечение: голосовой покой, средства от кашля, не раздражающая пища, отвлекающие процедуры, теплые щелочные ингаляции, противовоспалительная терапия.
11. Ложный круп (или подскладковый ларингит, или острый стенозирующий ларинготрахеит). Ларингеальный стеноз 2–3 степени.
12. Аллергический отек гортани. Проведение неспецифической гипосенсибилизирующей терапии (гидрокортизон, преднизолон, супрастин), ингаляции с эфедрином, содой.
13. Гиперпластический ларингит (узелки певцов). Лечение у фониатра, голосовой режим, фонофрез на гортань с гидрокортизоном, туширование узелков раствором азотнокислого серебра, удаление узелков.
14. Гематома мягких тканей шеи, гортани. Лечение: голосовой покой, прохладная жидкая пища, пузырь со льдом, в дальнейшем рассасывающая терапия – тепло, УВЧ, антибиотики, стимулирующая терапия, обезболивающие, гидрокортизон, препараты кальция.
15. Хондроперихондрит гортани. Лечение: антибиотики, сульфаниламиды, обезболивающие средства, полужидкая пища, глюкокортикоиды, электрофорез с йодистым калием, УВЧ, витамины группы В.

Болезни уха

1. Диагноз: трубно - барабанный катар (евстахеит). Лечение: продувание слуховых труб по Политцеру, сосудосуживающие капли в нос, УВЧ на оба уха.
2. В опыте Вебера будет латерализация звука влево.
3. Серная пробка в правом наружном слуховом проходе. Опыт Ринне слева будет положительным, справа может быть отрицательным.

4. Правосторонний острый средний отит. Лечение – антибиотики, физиолечение (УВЧ на ухо), карбол - глицериновые капли в ухо, сосудосуживающие капли в нос, согревающий компресс на ухо на ночь.
5. Хронический гнойный средний отит. Для уточнения формы отита необходимо провести осмотр (отоскопию), функциональное исследование (определение остроты слуха речью, камертонами, аудиометрию, R- графика височный костей).
6. Правосторонний хронический гнойный средний отит. Подозрение на начинающееся отогенное внутричерепное осложнение. Необходима срочная госпитализация в ЛОР отделение, осмотр ЛОР врача, невропатолога, окулиста, исследование спинномозговой жидкости.
7. Хронический гнойный эпитимпанит. Лечение – оперативное (общеполостная операция, при показаниях – тимпаноластика).
8. Отгематома. Пункция гематомы, давящая повязка на ухо. Антибиотики.
9. Инородное тело наружного слухового прохода. Лечение – промывание уха, при фиксации его в слуховом проходе удаление специальным крючком.
10. Правосторонний острый гнойный средний отит. Мастоидит. Операция – мастоидэктомия. В послеоперационном периоде антибактериальное лечение.
11. Хронический гнойный эпитимпанит. Отогенный менингит. Лечение – экстренная расширенная радикальная (общеполостная) операция на ухе, после предоперационной подготовки. В послеоперационном периоде – обязательное нахождение больного в палате интенсивной терапии с постоянным мониторингом, антибактериальная терапия (минимум два антибиотика широкого спектра, проникающих через гематоэнцефалический барьер), дезинтоксикационная терапия (инфузионная терапия, методы экстракорпоральной детоксикации), нормализация микроциркуляции и перфузии органов и тканей, борьба с нарушениями органов и систем (ИВЛ, диализ).
12. Левосторонний хронический гнойный эпитимпанит. Подозрение на тромбоз сигмовидного синуса. Лечение – после проведения предоперационной подготовки, экстренная расширенная радикальная операция. Пункция сигмовидного синуса, при обнаружении в нем тромба его удаление. В послеоперационном периоде – обязательное нахождение больного в палате интенсивной терапии с постоянным мониторингом, антибактериальная терапия (минимум два антибиотика широкого спектра, проникающих через гематоэнцефалический барьер), дезинтоксикационная терапия (инфузионная терапия, методы экстракорпоральной детоксикации), нормализация микроциркуляции и перфузии органов и тканей, борьба с нарушениями органов и систем (ИВЛ, диализ).
13. Двусторонний неврит слуховых нервов. По-видимому, в результате действия ототоксических антибиотиков. Лечение: дезинтоксикационная терапия, витамины группы В, средства, улучшающие мозговое кровообращение, трофику нервной ткани.

Ургентная оториноларингология

1. Инородное тело полости носа. Необходим туалет носа. В полость носа влить 0,1% раствор адреналина и 1% раствор лидокаина. Тупым крючком удалить инородное тело – косточку вишни.
2. Инородное тело левого грушевидного синуса (рыбья кость). Необходимо после анестезии 2-х % раствором дикаина (10% лидокаина) удалить при непрямой гипофарингоскопии инородное тело гортанными щипцами.
3. Инородное тело трахеи. Необходимо, под наркозом, провести срочную верхнюю трахеобронхоскопию и удалить инородное тело трахеи.
4. Инородное тело правого бронха. Ателектаз правого легкого. Необходима поднаркозная верхняя трахеобронхоскопия с удалением инородного тела из правого бронха.
5. Инородное тело (рыбья кость) пищевода. Направить в ЛОР отделение в экстренном порядке для удаления инородного тела с помощью эзофагоскопии.
6. Инородное тело пищевода. Травма пищевода. Периззофагит. Лечебная тактика: голод, парентеральное питание, антибиотики в больших дозах, дезинтоксикационная терапия. R-графия средостения для исключения медиастинита.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Примерный перечень оценочных средств, их краткая характеристика и шкала оценивания

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» 	Фонд тестовых заданий	

	<p>и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

	дисциплине.		
Экзамен	<p>Служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Государственный экзамен по своему содержанию может быть реализован в виде: полидисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором каждое из заданных экзаменуемому заданий (вопросов) опирается лишь на одну дисциплину, но среди самих заданий (вопросов) могут быть относящиеся к различным дисциплинам; междисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором ответ на задание (вопрос) требует знание из различных дисциплин; итогового экзамена по отдельной дисциплине. Полидисциплинарный или междисциплинарный экзамен по направлению подготовки (специальности) должен наряду с оценкой уровня освоения содержания отдельных профильных дисциплин оценить также знания и навыки, вытекающие из общих требований к уровню подготовки выпускника, предусмотренных соответствующим образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности). Итоговый экзамен по отдельной дисциплине должен определять уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой, и охватывать минимальное содержание данной дисциплины, установленное образовательным стандартом.</p>	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбалльная шкала

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований

	к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 85-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 70-

	84% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 50-69% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 50% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Критерии оценки знаний при проведении зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка **«не зачтено»** Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

Критерии оценки знаний при проведении экзамена

Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в форме устного опроса по билетам или без билетов, с предварительной подготовкой или без подготовки по усмотрению преподавателя. Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, в так же

помимо теоретических вопросов, давать ситуационные задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты (вопросы) утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. Комплект экзаменационных билетов должен содержать не менее 25-и билетов. Экзаменатор может проставить экзамен без опроса или собеседования студентам, которые активно участвовали в практических занятиях.

Отметка **«отлично»** - студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с ситуационными задачами и другими видами заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических навыков, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Отметка **«хорошо»** - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические знания, владеет необходимыми навыками выполнения практических манипуляций.

Отметка **«удовлетворительно»** - студент усвоил только основной материал, знает положения отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, последовательность в изложении программного материала, и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Отметка **«неудовлетворительно»** - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большим затруднением выполняет практические работы.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Литература

8.1. Основная литература

1. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.Т. Пальчун, А.И. Крюков, М.М. Магомедов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Оториноларингология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.
2. Вишняков, В.В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Вишняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с.

3. Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник
4. / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.
5. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие / П.А. Тимошенко [и др.]; под ред. П.А. Тимошенко. - Минск: Вышэйшая школа, 2014. - 432 с. -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Режим доступа: [11Thttp://www.femb.ru/11T](http://www.femb.ru/)
- Медицинский образовательный сайт социальная сеть для врачей: Режим доступа: [11Thttps://vrachivmeste.ru/11T](https://vrachivmeste.ru/)
- Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: [11Thttps://links-med.narod.ru/](https://links-med.narod.ru/)
- РМЖ «Медицинское обозрение». Режим доступа: <https://www.rmj.ru/articles/otorinolaringologiya/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине «Оториноларингология» для студентов

Дисциплина осваивается посредством лекций, практических занятий и самостоятельной работы. Темы лекций, их краткое содержание показаны в разделе 5.3. лекции проводятся с использованием приемов актуализации знаний, полученных при изучении дисциплин учебного плана специальности и направлены на развитие познавательной деятельности обучающихся. Для освоения содержания лекционного материала и получения новых более глубоких знаний, обучающийся должен, проработав имеющиеся конспекты, составить краткий план, подготовить вопросы (в устной или письменной форме), необходимые для проведения практического занятия и вынесенные на самостоятельное изучение.

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических работ	Объем в часах
<i>7 семестр</i>			
1.	Введение. История оториноларингологии.	Методы исследования ЛОР-органов. Виды диа-	6

	Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	гностики: ультразвуковое исследование; рентгенография; компьютерная томография; фиброскопия; биорезонансная диагностика; эндоскопия мультиспиральная компьютерная томография. Тимпанометрия. Микроскопия ЛОР-органов	
2.	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	6
3.	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Одонтогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения	6
4.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	6
5.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения. Одонтогенные синуситы.	6
6.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и	Тема: Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа.	6

	орбитальные осложнения.	Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	
7.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Тема: Воспалительные заболевания полости носа. Острые риниты. Острый катаральный (неспецифический) ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит.	6
	Итого:		42
8 семестр			
1.	Заболевания гортани, глотки	Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани. Аномалии развития глотки.	6
2.	Заболевания гортани, глотки	Гипертрофия миндалин. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез	6
3.	Заболевания гортани, глотки	Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзилит	6
4.	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии.	6
5.	Травмы ЛОР-органов. кровотечения из ЛОР-органов	Травмы ЛОР-органов. кровотечения из ЛОР-органов	6

6.	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани.	6
7.	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия	Инородные тела и повреждения глотки. Инородные тела гортани	6
	Итого:		42
	Итого:		84

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Microsoft Office Word 2015
 Adobe Reader 9
 K-Lite Codec Pack, Codec Guide
 ОС Windows 7, Microsoft Corp.
 7-zip.org
 Офисный пакет WPSOffice

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	_____ Б1.Б.36 Офтальмология _____
по специальности	_____ 31.05.01 Лечебное дело _____
квалификация (степень) выпускника	_____ Врач-лечебник _____
форма обучения	_____ Очная _____
год начала подготовки	_____ 2023 _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Офтальмология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)

Главный врач



Е.Г. Ерхова

М.П.

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: приобретение теоретических знаний, умений и практических навыков, необходимых врачу для оказания офтальмологической помощи больным с патологией органа зрения.

Задачи дисциплины:

- изучить анатомо-физиологические особенности и функции различных отделов зрительного анализатора, защитного аппарата глаза у взрослых и детей; сформировать представление о значении, анатомо-физиологических особенностях органа зрения; боковое освещение, проходящий свет), познакомить с методами биомикроскопии, обратной и прямой офтальмоскопии и с другими современными методами обследования больных, как у взрослых, так и у детей, научить диагностировать и лечить наиболее распространенные, доступные врачам - неспециалистам заболевания. Освоить методику определения центрального и периферического зрения, сумеречного и цветового зрения у взрослых и детей, кратко познакомить с принципами профотбора;

- изучить виды клинической рефракции, научить определять рефракцию субъективным методом, аккомодацию и ее изменения с возрастом, сформулировать основные понятия об астигматизме, научить подбирать и выписывать простые очки для близи и дали. Ознакомить с понятиями: бинокулярное зрение, содружественное и паралитическое косоглазие;

- познакомить студентов с часто встречающимися заболеваниями век, слезных органов и конъюнктивы, научить их диагностировать и лечить наиболее распространенные из них;

- познакомить с клиникой некоторых форм кератитов, передних и задних увеитов у взрослых и детей и их лечением, в том числе хирургическими методами;

- познакомить с показаниями к хирургическому лечению катаракт, принципами операции, коррекцией афакии очками, контактными и интраокулярными линзами;

- изучить клиническую картину повреждений органа зрения, научить определять срочность направления к офтальмологу, оказывать первую помощь при проникающих ранениях, при ожогах глаз. Помочь освоить технику извлечения поверхностно лежащих инородных тел с конъюнктивы и роговицы, ознакомить с основными методами лечения и профилактики повреждений органа зрения;

- научить студентов оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы, познакомить с методами ранней диагностики глаукомы и методами лечения;

- познакомить с методами диагностики и лечения воспалительных заболеваний, а также первичных и вторичных опухолей орбиты, развивающихся из верхней стенки гайморовой пазухи, из клеток решетчатого

лабиринта, основной пазухи, с носоглотки и дна полости рта, метастатических опухолей. Обратит внимание на диагностику опухолей век и глазного яблока, на возможность прорастания их в орбиту. Познакомить с методами флюоресцентной ангиографии для диагностики опухолей глазного яблока.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Дисциплина «Офтальмология» входит в перечень дисциплин базовой части ОПОП подготовки специалистов.

Обучение «Офтальмологии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: Анатомия; Нормальная физиология; Гистология; Патологическая анатомия; Клиническая патологическая анатомия; Биохимия; Микробиология с вирусологией и иммунологией; Оториноларингология; Неврология, Медицинская генетика; Дерматовенерология; Травматология и ортопедия; Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; Стоматология.

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

В процессе освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (**ОПК-4**)
- способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (**ПК 1**)

Планируемые результаты освоения дисциплины «Офтальмология»

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4- способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4. ИД1 готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать: <ul style="list-style-type: none"> - основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений; - особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями органов зрения; - методику проведения опроса, осмотра глазного яблока и его придаточного аппарата, клинического обследования, - современные методы лабораторно-инструментальных исследований, анализ биопсийного материала, операционного и секционного материала. Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученную информацию от пациентов с заболеваниями глаза; - проводить опрос и осмотр

		<p>глазного яблока и его придаточного аппарата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клиническое обследование; - интерпретировать современные методы лабораторно-инструментального исследования, - проводить анализ биопсийного материала, - заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - практическими навыками и методами обследования органа зрения; - навыками проведения общего осмотра органа зрения, исследования зрительных функций, осмотра глазного яблока; - записи данных о зрительных функциях, взятия мазка для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. 	
		<p>ОПК-4. ИД2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы

			<p>диагностики и лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.
		<p>ОПК-4. ИДЗ Оценивает результаты использования Медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастнополовых групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них.

			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.
<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности</p>	<p>ПК 1</p> <p>- способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК -1 ИД1</p> <p>Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>Знать:</p> <p>-методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		<p>ПК -1 ИД2</p> <p>Распознает состояния, возникающие</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

		<p>при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		<p>ПК -1 ИДЗ Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента или неотложной формах</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной

			формах
--	--	--	--------

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зач. единицы (108 часов)**

Вид учебной работы	Всего часов/ з.е.	Семестры			
		8			
Контактные часы (всего)	68	68			
В том числе:					
Лекции (Л)	22	22			
Практические (клинические) занятия (ПЗ)	46	46			
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	4	4			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)	-	-			
Расчетно-графические работы	-	-			
Реферат	-	-			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>					
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	4	4			
2. Оформление карт микрокурации					
3. Оформление историй болезни					

Форма промежуточной аттестации: экзамен	36	Экзамен 36			
Общая трудоемкость	108/3	108/3			

5. Структура и содержание дисциплины

5.3. Содержание разделов дисциплины «Офтальмология», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	Раздел 1. Общая офтальмология		Развитие глаза. Особенности строения глаз. Глазница. Глазное яблоко. Наружная оболочка. Средняя оболочка. Внутренняя оболочка (сетчатка). Содержимое глазного яблока. Кровоснабжение. Иннервация. Зрительные пути. Вспомогательный аппарат глаза. Глазодвигательные мышцы. Веки. Конъюнктивы. Слезные органы. Строение зрительного анализатора. Функции радужной оболочки и роговицы. Преломление изображения на сетчатке. Вспомогательный аппарат глазного яблока. Глазные	ОПК-4 ПК-1	Знать: - основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений; - особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями органов зрения; - методику проведения опроса, осмотра глазного яблока и его придаточного аппарата, клинического обследования, - современные методы лабораторно-инструментальных исследований, анализ	Проблемная лекция
1.	Тема: Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее аномалии, методы коррекции Деонтология и профессиональна	5				

	я этика студентов		мышцы и веки. Периферическое зрение. Центральное зрение. Монокулярное зрение. Бинокулярное зрение.		биопсийного материала, операционного и секционного материала. -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	
2.	Тема: Методы обследования больного в офтальмологии. Физиологическая оптика.	4	Жалобы больного. Клиническое обследование. Наружный осмотр и пальпация. Метод бокового (фокального) освещения. Исследование проходящим светом. Офтальмоскопия. Измерение внутриглазного давления. Инструментальные методы обследования: биомикроскопия гониоскопия; диафаноскопия и трансиллюминация; эхоофтальмография; энтоптометрия; флюоресцентная ангиография сетчатки. Физиологическая оптика. Рефракция. Аккомодация.	ОПК-4 ПК-1	Уметь: - анализировать полученную информацию от пациентов с заболеваниями глаза; - проводить опрос и осмотр глазного яблока и его придаточного аппарата; - проводить клиническое обследование; - интерпретировать современные методы лабораторно-инструментального исследования, - проводить анализ биопсийного материала, - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания	Проблемная лекция

					<p>медицинской помощи в неотложной форме</p> <ul style="list-style-type: none">- заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- практическими навыками и методами обследования органа зрения;- навыками проведения общего осмотра органа зрения, исследования зрительных функций, осмотра глазного яблока;- записи данных о зрительных функциях, взятия мазка для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;	
--	--	--	--	--	--	--

					- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
	Раздел 2. Частная офтальмология		Воспаление конъюнктивы. Дифференциально-диагностические признаки конъюнктивитов. Воспаление век (блефарит, ячмень (наружный и внутренний), острый мейбомит, халязион, контагиозный моллюск, токсидермию, отек Квинке) Воспалительные процессы в слезном аппарате. Флегмона орбиты. Тенонит.	ОПК-4 ПК-1	Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп Уметь: - распознать основные патофизиологические синдромы	Проблемная лекция
3.	Тема: Заболевания век, заболевания конъюнктивы, заболевания слезных органов	2				
4.	Тема: Заболевания роговицы. Заболевания склеры	2	Аномалии развития роговицы. Воспалительные заболевания роговицы (кератиты). Экзогенные кератиты: эрозия роговицы; травматические; бактериальные (гнойные); вирусные; грибковые; кератиты, вызванные	ОПК-4 ПК-1		Проблемная лекция

			заболеваниями век. Эндогенные кератиты: инфекционные (туберкулёзные, сифилитические, герпетические); нейропаралитические; авитаминозные. Кератиты невыясненной этиологии. Дифференциальный диагноз помутнения и инфильтрата роговицы. Дистрофии роговицы. Воспалительные заболевания склеры. Этиология. Эписклериты. Склерит.		офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. Владеть: - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;	
5.	Тема: Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.	1	Анатомия сосудистой оболочки. Заболевания сосудистой оболочки: аномалии развития; воспалительные заболевания (увеиты); дистрофические заболевания (увеопатии); новообразования. Помутнение стекловидного тела	ОПК-4 ПК-1	требуемых оказания медицинской помощи в неотложной форме - заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. Владеть: - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;	Проблемная лекция
6.	Тема: Заболевания хрусталика. Заболевания сет-	1	Вывих хрусталика. Симптомы вывиха хрусталика. Катаракта. Врожденная катаракта и ее	ОПК-4 ПК-1	патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;	Проблемная лекция

	чатки		<p>симптомы. Вторичная катаракта. Заболевания стекловидного тела. Заболевания сетчатки глаза Ретинит. Дистрофия сетчатки. Ретинопатия. Гипертоническая ретинопатия. Диабетическая ретинопатия. Отслоение сетчатки. Ангиопатия сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация. «Куриная слепота» (Гемералопия). Дальтонизм. Опухоль сетчатки. Герпес глаза.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
7.	Тема: Заболевания зрительного нерва.	2	<p>Воспалительные заболевания. Неврит зрительного нерва (папиллит). Ретробульбарный</p>	ОПК-4 ПК-1	Знать: - основные патофизиологические синдромы	Проблемная лекция

		<p>неврит. Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва. Ишемическая нейропатия. Передняя ишемическая нейропатия. Задняя ишемическая нейропатия.</p>	<p>офтальмологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастнo-половых групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками 	
--	--	---	---	--

					<p>распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией. 	
8.	<p>Тема: Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, Пораже-</p>	2	<p>Изменения глаз при сосудистой патологии. Виды изменений глазного дна при гипертонической болезни. Почечная гипертензия. Изменения глазного дна при заболеваниях крови. Изменения глаз при эндокринных заболеваниях и болезнях обмена веществ. Орбитальные проявления общих заболева-</p>	ОПК-4 ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа 	Проблемная лекция

<p>ния глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.</p>		<p>ний. Диабетическая ангиопатия. Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Проллиферативная диабетическая ретинопатия. Заболевания соединительной ткани.</p>	<p>зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них. Владеть: - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора</p>	
---	--	--	---	--

					инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
9.	Тема: Изменения внутриглазного давления	2	Общие сведения о внутриглазном давлении. Глаукома. Врожденная глаукома. Открытоугольная глаукома. Закртыугольная глаукома. Вторичная глаукома. Офтальмогипертензия. Гипотония глазного яблока. Лечение глаукомы.	ОПК-4 ПК-1	Знать: - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: - распознать основные патофизиологические синдромы	Проблемная лекция

				<p>офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них.</p> <p>Владеть: - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или</p>	
--	--	--	--	--	--

					хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
10.	Тема: Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания глазницы.	2	Косоглазие. Мнимое косоглазие. Скрытое косоглазие. Явное косоглазие. Содружественное косоглазие. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Паралитическое косоглазие. Флегмона глазницы. Тромбоз вен глазницы.	ОПК-4 ПК-1	Знать: - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать	Проблемная лекция

					<p>неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения,</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать неотложную помощь при них. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией. 	
11.	Тема: Травмы органа зрения	1	Классификация: Механические травмы. Повреждения глазницы	ОПК-4 ПК-1	Знать: - основные патофизиологические	Проблемная лекция

		<p>Тупые травмы глаза. Ранения век и конъюнктивы. Ранения глазного яблока. Ожоги органа зрения. Химические и термические ожоги. Лучевые ожоги. Отдельные виды травматизма</p>	<p>синдромы офтальмологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них. <p>Владеть:</p>	
--	--	---	---	--

				<ul style="list-style-type: none"> - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией. 	
	Итого	22			

5.2. Практические (клинические) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
1.	1	Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.	2
2.	1	Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветоощущение. Острота зрения.	4
3.	1	Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	4
4.	1	Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.	4
5.	2	Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов. Заболевания роговой оболочки и склеры. Кератиты. Типичная симптоматика при заболеваниях роговой оболочки любой этиологии.	4
6.	2	Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия	4
7.	2	Заболевания роговой оболочки. Классификация кератитов. Отдельные формы и виды кератитов. Исходы кератитов, методы лечения. Кератоконус. Современные методы диагностики и лечения.	4
8.	2	Патология сосудистого тракта. Полиэтиологичность воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.	4
9.	2	Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.	4
10.	2	Травмы органа зрения. Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза.	4

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
		Классификация ожогов.	
11.	2	Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.	4
12.	2	Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудовая и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.	4
Итого по дисциплине:			46

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Тема: Заболевания придаточного аппарата глаза	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	1
2.	Тема: Заболевание хрусталика	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта;	по расписанию	1

		* написание рефератов; * решение ситуационных задач		
3.	Тема: Глаукома	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2
	Итого:			4

5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине «Офтальмология»

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
февраль	Лекция: «Деонтология и профессиональная этика студентов»	групповая	Ведущий преподаватель	ОПК-4 ПК-2

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Офтальмология»

6.1. Методические указания (собственные разработки)

1. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение [Электронный ресурс]: пособие для врачей / Р.Р. Четыз. - Краснодар: Диапазон В, 2012. - 130 с. -

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 272 с. -

2. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / Алексеев В.Н. и др.; под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с.
3. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с. -

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Офтальмология»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-4 способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
2	Биоорганическая химия
3,4	Биохимия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
12	Онкология, лучевая терапия
11	Репродуктология
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля

10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-4					
способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; - основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету</i>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<p>заболеваний, - назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; - диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, - оказывать неотложную помощь при них.</p>				
<p>Владеть: - навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; - умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>

офтальмологической патологией					
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету</i>
Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое применение навыков	

или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах			допускаются пробелы		
---	--	--	------------------------	--	--

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

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Офтальмологии»

1. Анатомия придаточного аппарата глаза.
2. Анатомия слезных органов.
3. Оболочки глазного яблока, их функциональная значимость.
4. Анатомия орбиты.
5. Строения сосудистой оболочки глазного яблока.
6. Кровоснабжение глазного яблока и придаточного аппарата.
7. Отверстия орбиты. Синдром верхней глазничной щели, клиническая значимость.
8. Строение сетчатой оболочки глазного яблока.
9. Строение роговицы, особенности иннервации и кровоснабжения.
10. Хрусталик глаза: строение, особенности эмбрионального развития.
11. Контактная коррекция аметропии, афакии и пресбиопии.
12. Особенности коррекции аномалии рефракции у детей.
13. Прогрессирующая миопия: этиология, патогенез, профилактика и лечение.
14. Современные возможности диагностики аномалии рефракции.
15. Микрохирургические рефракционные операции.
16. Спазм аккомодации и способы его лечения.
17. Астигматизм и способы его коррекции.
18. Периферические витреохориоретинальные дистрофии.
19. Принципы и способы хирургического лечения отслойки сетчатки.
20. Содружественное косоглазие.
21. Паралитическое косоглазие, этиология, патогенез.
22. Паралитическое косоглазие, консервативное и оперативное лечение.
23. Современные подходы к лечению косоглазия.
24. Возможности применения компьютерных программ в лечении содружественного косоглазия.

**Примерные тесты по дисциплине «Офтальмология»
для студентов IV курса**

1. Наиболее частыми причинами слезотечения являются

- а) непогружение слезных точек в слезное озеро
- б) воспаление слезных канальцев
- в) воспаление слезного мешка
- г) воспаление слезно-носового канала
- д) сужение или непроходимость любого отрезка слезоотводящего пути

- е) все перечисленные причины
2. Канальцевая проба считается положительной, если глазное яблоко после закапывания *sol. collargoli 3%* начинает обесцвечиваться через
- а) 1-2минуты
 - б) 3-4минуты
 - в) 5минут
 - г) 10минут
 - д) более10 минут
3. Носовая проба считается положительной, если *sol.collargoli 3%* попадет в нос через
- а) 1-2минуты
 - б) 3-5минут
 - в) 5-10минут
 - г) 10-15минут
 - д) 15-20минут
4. Красящее вещество применяют для проведения слезно-носовой пробы
- а) фурацилин1:5000
 - б) **Sol.Collargoli 3%**
 - в) йод5%
 - г) 1%спиртовой раствор бриллиантовой зелени
 - д)
5. При промывании слезоотводящих путей при их нормальной проходимости жидкость вытекает
- а) струйкой из носа
 - б) каплями из носа
 - в) через другую слезную точку
 - г) через ту же слезную точку
6. Наиболее полную информацию об уровне облитерации слезоотводящих путей дает
- а) канальцевая проба
 - б) слезно-носовая проба
 - в) промывание слезоотводящих путей
 - г) диагностическое зондирование
 - д) **рентгенография с контрастным веществом**
7. При остром дакриоадените патологический процесс локализуется
- а) **в наружной части верхнего века**
 - б) во внутренней части верхнего века
 - в) в наружной части нижнего века
 - г) во внутренней части нижнего века
 - д) может быть любая локализация
8. Дакриоаденит является осложнением общих инфекций
- а) гриппа
 - б) ангины
 - в) брюшного тифа
 - г) эпидемического паротита

- д) **любого из перечисленных заболеваний**
9. **Причиной хронического дакриоцистита является**
- а) стеноз слезных канальцев
 - б) **стеноз слезно-носового канала**
 - в) хронический конъюнктивит
 - г) хронический мейбومیит
10. **Почему противопоказано зондирование слезно-носового канала при хроническом дакриоцистите**
- а) образование дополнительных стриктур
 - б) **повреждение стенки мешка и прорыв инфекции в окружающие ткани**
 - в) зондирование не противопоказано
 - г) повреждение крупных кровеносных сосудов
11. **Наружный ячмень – это:**
- а) воспалительный инфильтрат в толще века
 - б) **острое гнойное воспаление волосяного мешочка корня ресницы**
 - в) хроническое воспаление слезной железы
 - г) острое воспаление мейбомиевой железы

**Примерные ситуационные задачи по дисциплине
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА**

Ситуационная задача №1

К дежурному врачу в ЦРБ доставлен больной с гипертоническим кризом. У врача возникло подозрение на кровоизлияние в мозг. Какую функцию органа зрения надо проверить и, каким методом для подтверждения или исключения данного подозрения?

Ответ:

Необходимо проверить поле зрения контрольным методом.

Ситуационная задача №2

Больной 20 лет получил удар кулаком по правому глазу, после чего развилась неподвижность глаза, ускоренный птоз, умеренный экзофтальм, расширение зрачка. Какие анатомические изменения привели к данной клинике?

Ответ:

Ущемление нервно-сосудистого пучка (III, IV, V пары нервов, чувствительный нерв, верхняя глазничная вена) проходящих через верхнюю глазничную щель.

Ситуационная задача №3

3. У ребёнка 7 лет мама заметила желтовато-беловатое свечение зрачка правого глаза. Какая оболочка глаза может страдать при данном заболевании?

Ответ:

Сетчатка.

Ситуационная задача №4

У больного 40 лет выявлена битемпоральная гемианопсия. При каком заболевании это возможно, какие участки зрительного анализатора страдают при этом?

Ответ:

Аденома гипофиза, хиазма.

Ситуационная задача №5

Школьнику 10 лет, по поводу снижения зрения врач назначил капли атропина 1%,

после чего зрение восстановилось. Ваш диагноз? Какие анатомические образования глаза подверглись воздействию атропина.

Ответ:

Цилиарная мышца, цинновые связки, хрусталик.

Ситуационная задача №6

У больного 30 лет после тупой травмы глаза зрение резко снизилось, но при коррекции стеклами +10,0Д пациент прочитал 8 строчку таблицы Головина – Сивцева.

Какая структура глаза пострадала при этой травме?

Ответ:

Хрусталик, его смещение в стекловидное тело.

Ситуационная задача №7

У ребенка на третий день после рождения появился плотный синюшно-багровый отек век правого глаза. Открыть веки удастся только с помощью векоподъемника. Слизистая век гипремирована, инфильтрирована, слегка кровоточит. Отмечается сукровичное отделяемое из глазной щели цвета мясных помоев. Сформулируйте диагноз. Определите тактику обследования и лечения.

Ответ:

Диагноз: гонобленнорея новорожденного.

Лечение: провести бактериологическое исследование на выявление гонококков.

Осуществлять туалет век и промывание конъюнктивальной полости обоих глаз раствором перманганата калия (1:5000), чаще капать 30% раствор сульфацила натрия и пенициллина (50 тыс. ЕД в 1 мл).

Ситуационная задача №8

Родители 7-дневного ребенка заметили обильное серозно-гнойное отделяемое из правого глаза. В поликлинике при осмотре больного врач при надавливании на кожу ниже внутренней спайки век заметил гнойное отделяемое из слезных точек. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: правосторонний дакриоцистит новорожденного.

Лечение: массаж слезного мешка.

Ситуационная задача №9

К врачу обратилась женщина с 4-месячным ребенком с жалобами на увеличение у него размеров глаз, светобоязнь, слезотечение. При осмотре выявлены светобоязнь, слезотечение. Диаметр роговицы – 13 мм. Передняя камера глубокая, радужка атрофична. Диаметр зрачка – 5 мм, он вяло реагирует на свет. При пальпаторном определении внутриглазного давления отмечено его повышение. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

У ребенка врожденная глаукома (типичная картина – растяжение глазного яблока, высокое внутриглазное давление). Врач поликлиники должен незамедлительно направить больного в глазное отделение стационара для хирургического лечения (гониотомия, гониопунктура).

Ситуационная задача №10

У мальчика 4 лет после перенесенной кори стал отклоняться кнутри правый глаз. Острота его зрения равна 0,4 с корр. 2,0 Д=1,0. Объективно: оба глаза спокойны, преломляющие среды прозрачны, глазное дно без патологии. Правый глаз отклонен к носу, движения глазных яблок не ограничены. Каковы дополнительные исследования? Сформулируйте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Предварительный диагноз: содружественное сходящееся монолатеральное косоглазие правого глаза. Гиперметропия обоих глаз средней степени. Необходимо определить остроту зрения, уточнить рефракцию и при необходимости скорректировать ее. Установить характер и определить угол косоглазия.

Ситуационная задача №11

У девочки 4,5 лет в 3,5 года появилось косоглазие. В течение года она носит очки +2,5 Д, но косоглазие не исправляется. Острота зрения обоих глаз – 0,4 с корр.+2,5 Д=1,0. Глазные яблоки отклоняются к носу попеременно. Среда прозрачны, глазное дно без патологии. Какие исследования нужно провести? Сформулируйте диагноз, определите лечение.

Ответ:

Необходимо определить характер и угол косоглазия.

Диагноз: содружественное постоянное монолатеральное неаккомодационное косоглазие правого глаза, слабая гиперметропия обоих глаз. Необходимо провести курс ортоптического лечения, исправить косоглазие хирургическим путем. Закрепить результаты с помощью ортоптики.

Ситуационная задача №12

У мальчика 5 лет отмечены снижение зрения и косоглазие. Острота зрения обоих глаз равна 0,1 с корр. –3,5 Д=1,0. Объективно: подвижность глазных яблок кнаружи. Оптические среды прозрачны. На глазном дне узкий миопический конус. Каковы исследование, диагноз и лечение?

Ответ:

Диагноз: у больного парез левого глазодвигательного нерва. Направить на консультацию к невропатологу и офтальмологу. Провести лечение после восстановления проводимости пораженного нерва.

Ситуационная задача №13

К врачу обратился студент Т. 19 лет с просьбой выписать рецепт на очки. С его слов, последние 5 лет зрение было стабильным. Острота зрения правого глаза – 0,1, с корр. –3,5 Д =1,0, левого –0,03 с корр. –7,0 Д = 1,0. Расстояние между центрами зрачков – 66 мм. Выпишите рецепт на очки.

Ответ:

1. Кому: Иванову А.Т. 19 лет

Врач

Сила стекол: ОД= -3,5 Д, OS= - 5,5Д, ДР= 66мм.

Очки для постоянного ношения.

Ситуационная задача №14

К врачу обратился больной В. 18 лет с жалобами на ухудшение зрения вблизи, двоение изображения, общее недомогание. За два дня до заболевания ел рыбные консервы. При объективном обследовании выявлено расширение зрачков обоих глаз. Какова причина заболевания и тактика врача?

Ответ:

У пациента парез аккомодации. Необходимо исключить отравление ботулотоксином.

Ситуационная задача №15

Больной 28 лет, у которого всегда была хорошая острота зрения, обратился с жалобами на то, что сегодня утром заметил резкое снижение остроты зрения вдаль. Вблизи видит хорошо, читает, пишет. Из анамнеза выяснилось, что вчера поздно вечером он выполнял сельскохозяйственные работы с использованием каких-то препаратов (кажется, хлорофоса). При осмотре: острота зрения обоих глаз 0,3, с коррекцией - 2,0 Д= 1,0. Глаза спокойны, зрачки около 1,5 мм в диаметре, вяло реагируют на свет. Оптические среды прозрачны. Глазное дно в норме. Чем обусловлено понижение остроты зрения вдаль?

Ответ:

У пациента спазм аккомодации.

Ситуационная задача №16

Больной 25 лет лечится в гастроэнтерологическом отделении по поводу язвы желудка. При очередном осмотре он заметил, что испытывает сильное затруднение при чтении книги. При осмотре: острота зрения обоих глаз 1,0; рефракция эметропическая. Передний отдел, оптические среды, глазное дно не изменены. Чем обусловлена предъявляемая жалоба?

Ответ:

У пациента паралич аккомодации.

Ситуационная задача №17

Ребенок 4 лет жалуется на сильную головную боль (температура – до 38⁰С). Объективно отмечены выраженная гиперемия зева, налет на миндалинах, сильный отек век обоих глаз. Веки удаётся развести с трудом.

На краях век и глазного яблока видны пленчатые налеты, плотно прилегающие к подлежащей ткани. Попытка снять пленку вызывает кровотечение на слизистой. Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: дифтерийный конъюнктивит. Необходима изоляция больного ребенка. Лечение: 1) введение противодифтерийной сыворотки по Безредке (6000-12000 ЕД); 2) промывание конъюнктивальной полости обоих глаз 30% раствором альбумида, применение 1% тетрациклиновой мази.

Ситуационная задача №18

Больной 19 лет обратился к врачу с жалобами на зуд и покраснение век обоих глаз. Острота зрения – 0,6 с корр. +2,0 Д=1,0. Очками не пользуется. Объективно: края век и конъюнктивы умеренно гиперемированы, утолщены, на коже у корней ресниц видны желтовато-серые чешуйки. Какова причина заболевания? Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: Чешуйчатый блефарит обоих глаз. Возможная причина – некорригированная гиперметропия. Лечение: туалет век (протирание их краев ватным тампоном, смоченным вазелиновым маслом, 30 % раствором альбумида 6 раз в день, кортикостероиды в каплях и мазях, массаж век).

Ситуационная задача №19

Больная К., приехавшая из туристической поездки, обратилась к врачу с жалобами на раздражение глаз, ощущение попавшей соринки. Острота зрения глаз нормальная – 1,0. Объективно: при внешнем осмотре обращают на себя внимание несколько припухшие верхние веки (у пациентки как бы сонный вид) при вывороте век отмечается утолщение и гиперемия конъюнктивы, особенно верхнего свода. В толще конъюнктивы видны крупные, мутные фолликулы. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: трахома I стадии.

Лечение: применение 1% тетрациклиновой или 1% дибиомициновой мази (2 раза в день), 30% раствора альбумида (3 раза), таблетки тетрациклина по 1 таб. 4 раза в день, целесообразна экспрессия фолликулов.

Ситуационная задача №20

У больного Ш. 18 лет в весеннее время появляется сильная светобоязнь, нестерпимый зуд, чувство засоренности обоих глаз. Острота их зрения – 1,0. Объективно: глазные щели обоих глаз несколько сужены, отмечены светобоязнь и слезотечение. Конъюнктивы верхнего века покрыта крупными бледно-розовыми сосочковыми разрастаниями, предающими ей вид булыжной мостовой. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: весенний конъюнктивит обоих глаз.

Лечение: применение кортикостероидов в виде капель и мазей, защита глаз от солнца.

Ситуационная задача №21

К врачу обратился больной К. 19 лет с жалобами на сильные боли, резкое снижение зрения правого глаза. Острота зрения правого глаза 0,01, не корригируется, левого – 1,0. Боль в правом глазу появилась 3 дня назад (при уборке территории в него что-то попало). Ранее за медицинской помощью не обращался. Наблюдается выраженная смешанная инъеция на глазном яблоке, в центре роговицы виден серовато-желтый инфильтрат диаметром 6х7 мм с глубоким дефектом ткани по всей поверхности, один край инфильтрата «подрыт», на дне передней камеры – гнойный экссудат высотой 2 мм. левый глаз без патологии. Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: ползучая язва роговой оболочки правого глаза. Лечение: в правый глаз нужно закапать 30 % раствор альбуцида, внутримышечно ввести 500 тыс. ЕД пенициллина. Срочно направить на стационарное лечение в глазное отделение больницы.

Ситуационная задача №22

На фоне простудного заболевания у больного покраснел глаз, появились светобоязнь, слезотечение, понизилась острота зрения. При осмотре выявлена перикорнеальная инъеция, в центре роговицы инфильтрация поверхностных слоев, напоминающая ветку дерева. Чувствительность роговицы резко снижена. Острота зрения 0,4, стекла зрения не улучшают. Поставьте диагноз, выпишите медикаментозные средства, используемые при данном заболевании.

Ответ:

Диагноз: герпетический древовидный кератит.

Примерный перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Офтальмология»

1. Спазм аккомодации. Причины, лечение.
2. Флегмоны орбиты.
3. Анатомия глазного яблока.
4. Методы исследования слёзоотводящих путей.
5. Повреждение глаз на войне. Оказание первой помощи на этапах эвакуации.
6. Общая симптоматология кератитов.
7. Анатомия зрительно-нервных путей.
8. Острый приступ глаукомы.
9. Бленнорея новорожденных и взрослых.
10. Гигиена зрения школьников. Аккомодационная астиопия, ее лечение.
11. Анатомия век.
12. Методика исследования рефракции субъективным методом.
13. Врожденная катаракта.
14. Дакриоцистит новорожденных.
15. Анатомия конъюнктивы.

16. Механизм аккомодации глаза.
17. Ползучая язва роговицы.
18. Хориоидиты: этиология, патогенез, клиника.
19. Анатомия слезного аппарата.
20. Причина близорукости. Ее профилактика.
21. Острый приступ глаукомы. Оказание первой помощи. Лечение.
22. Четыре стадии развития трахомы. Паннус. Осложнения.
23. Анатомия орбиты.
24. Методика исследования полей зрения.
25. Диагностика прободных ранений глазного яблока.
26. Дакриоцистит. Флегмона слезного мешка.
27. Анатомия цилиарного тела.
28. Глазное дно при гипертонической и гипотонической болезни.
29. Поверхностные механические повреждения глаз. Оказание помощи.
30. Заболевания слезоотводящих путей. Их лечение.
31. Анатомия фиброзной оболочки.
32. Спазм аккомодации. Диагностика. Лечение.
33. Ожоги глаз. Их лечение.
34. Острая непроходимость сосудов сетчатки.
35. Анатомия сосудистой оболочки.
36. Острый приступ глаукомы.
37. Блефариты. Клиника, диагностика, лечение.
38. Методика исследования цветоощущения.
39. Анатомия радужной оболочки.
40. Классификация глаукомы.
41. Методика исследования радужной оболочки глаза.
42. Оказание помощи при химических ожогах.
43. Консервативное лечение содружественного косоглазия.
44. Признаки прободного ранения глаза.
45. Внутриглазные опухоли.
46. Лечение трахомы и её осложнений.
47. Диспансеризация глаукомных больных.
48. Исследование остроты зрения.
49. Паренхиматозный кератит.
50. Анатомия аккомодационного аппарата глаза.
51. Профессиональные вредности. Защита глаз на производстве.
52. Тупые травмы глаз. Клиника, диагностика, лечение.
53. Работа мышечного аппарата глаза.
54. Три типа клинической рефракции.
55. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы.
56. Ползучая язва роговицы.
57. Инородные тела роговицы. Оказание помощи.
58. Трудовая и военная экспертиза.
59. Анатомия двигательного аппарата глаза.
60. Коррекция миопии у детей и взрослых.

61. Дифференциальная диагностика открытоугольной глаукомы.
62. Глиома (ретинобластома) сетчатки.
63. Кровоснабжение орбиты и глазного яблока.
64. Физическая и клиническая рефракция глаза.
65. Клиника открытоугольной глаукомы.
66. Причины острых конъюнктивитов, их лечение.
67. Анатомия глазного яблока.
68. Прободные ранения глаза. Оказание первой помощи.
69. Состав и циркуляция водянистой влаги.
70. Клиника закрытоугольной глаукомы.
71. Аккомодация глаза. Её значение для зрения.
72. Последствия кератитов. Их лечение.
73. Гиперметропия, её коррекция.
74. Действие на глаз лучистой энергии. Электрическая офтальмия. Защита глаз от вредных лучей.
75. Чувствительная и двигательная иннервация глаза.
76. Методики исследования слёзоотводящих путей.
77. Понятие об астигматизме.
78. Симпатическое воспаление глаза. Его профилактика, лечение.
79. Особенности сельскохозяйственного травматизма. Первая помощь при контузиях.
80. Клиника и лечение флегмоны орбиты.
81. Особенности травматизма глаза в военное время.
82. Патологические изменения полей зрения.
83. Анатомия роговицы.
84. Обследование глаукоматозных больных.
85. Аллергические конъюнктивиты, их лечение.
86. Оказание первой помощи при ползучей язве роговицы. Лечение.
87. Анатомия сетчатки.
88. Контузия глаза. Клиника, диагностика, лечение.
89. Вторичная глаукома, её причины, лечение.
90. Паралитическое косоглазие. Лечение.
91. Трудовая и МСЭ.
92. Реакции зрачка, их нарушения.
93. Острый приступ глаукомы. Оказание первой помощи.
94. Первая помощь при прободных ранениях глаза.
95. Трудоустройство слепых в стране.
96. Диоптрический аппарат глаза, его роль в процессе зрения.
97. Методика исследования тонуса глаза.
98. Дифференциальная диагностика трахомы. Достижения борьбы с трахомой в стране.
99. Патология глазного дна при заболеваниях центральной нервной системы.
100. Периферическое зрение. Методики его исследования.
101. Комплексное лечение иридоциклитов.

102. Дифференциальная диагностика и лечение врожденной глаукомы.
103. Инородные тела внутри глаза. Рентгенодиагностика. Их удаление.
104. Характеристика гиперметропии. Её коррекция у детей и взрослых.
105. Ранняя диагностика глаукомы. Диспансеризация больных.
106. Лечение катаракты, Афакия, её коррекция.
107. Анатомия сосудистой оболочки (хориоидеи) глаз.
108. Офтальмотонус. Его исследование тонометром Маклакова.
109. Различие между содружественным и паралитическим косоглазием.
110. Кератиты, их лечение.
111. Анатомия цилиарного тела и радужной оболочки.
112. Офтальмоскопия. Методика её проведения.
113. Военная экспертиза.
114. Воспалительные заболевания век.
115. Причины экзофтальма.
116. Классификация глаукомы.
117. Причины отёка век.
118. Прободные ранения глаза, диагностика, лечение.
119. Анатомия хрусталика.
120. Методика исследования полей зрения.
121. Ранняя диагностика врожденной глаукомы.
122. Сельскохозяйственный травматизм.
123. Лечение больных с туберкулезными заболеваниями глаз.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, 	Фонд тестовых заданий	

	<p>включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

--	--	--	--

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты

	отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 90-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий

«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 59% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 272 с. -

8.2. Дополнительная литература

1. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / Алексеев В.Н. и др.; под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. –

2. Офтальмология[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с.

3. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение [Электронный ресурс]: пособие для врачей/ Р.Р. Четыз. - Краснодар: Диапазон В, 2012. - 130 с. -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
2. <http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина);
3. <http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала).

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине «Офтальмология» для студентов

1. Тема: Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее аномалии, методы коррекции

Содержание: Развитие глаза. Особенности строения глаз. Глазница. Глазное яблоко. Наружная оболочка. Средняя оболочка. Внутренняя оболочка (сетчатка). Содержимое глазного яблока. Кровоснабжение. Иннервация. Зрительные пути. Вспомогательный аппарат глаза. Глазодвигательные мышцы. Веки. Конъюнктивa. Слезные органы. Строение зрительного анализатора. Функции радужной оболочки и роговицы. Преломление изображения на сетчатке. Вспомогательный аппарат глазного яблока. Глазные мышцы и веки. Периферическое зрение. Центральное зрение. Монокулярное зрение. Бинокулярное зрение.

2. Тема: Методы обследования больного в офтальмологии. Физиологическая оптика.

Содержание: Жалобы больного. Клиническое обследование. Наружный осмотр и пальпация. Метод бокового (фокального) освещения. Исследование проходящим светом. Офтальмоскопия. Измерение внутриглазного давления. Инструментальные методы обследования: биомикроскопия гониоскопия; диафаноскопия и трансиллюминация; эхоофтальмография; энтоптометрия; флюоресцентная ангиография сетчатки. Физиологическая оптика. Рефракция. Аккомодация.

Тема 3: Заболевания век, заболевания конъюнктивы, заболевания слезных органов.

Содержание: Воспаление конъюнктивы. Дифференциально-диагностические признаки конъюнктивитов. Воспаление век (блефарит, ячмень (наружный и внутренний), острый мейбомит, халязион, контагиозный моллюск, токсидермию, отек Квинке.) Воспалительные процессы в слезном аппарате. Флегмона орбиты. Тенонит.

4. Тема: Заболевания роговицы. Заболевания склеры.

Содержание: Аномалии развития роговицы. Воспалительные заболевания роговицы (кератиты). Экзогенные кератиты: эрозия роговицы; травматические; бактериальные (гнойные); вирусные; грибковые; кератиты, вызванные заболеваниями век. Эндогенные кератиты: инфекционные (туберкулёзные, сифилитические, герпетические); нейропаралитические; авитаминозные. Кератиты невыясненной этиологии. Дифференциальный диагноз помутнения и инфильтрата роговицы. Дистрофии роговицы. Воспалительные заболевания склеры. Этиология. Эписклериты. Склерит.

5. Тема: Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.

Содержание: Анатомия сосудистой оболочки. Заболевания сосудистой оболочки: аномалии развития; воспалительные заболевания (увеиты); дистрофические заболевания (увеопатии); новообразования. Помутнение стекловидного тела

6. Тема: Заболевания хрусталика. Заболевания сетчатки.

Содержание: Вывих хрусталика. Симптомы вывиха хрусталика. Катаракта. Врожденная катаракта и ее симптомы. Вторичная катаракта. Заболевания стекловидного тела. Заболевания сетчатки глаза Ретинит. Дистрофия сетчатки. Ретинопатия. Гипертоническая ретинопатия. Диабетическая ретинопатия. Отслоение сетчатки. Ангиопатия сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация. «Куриная слепота» (Гемералопия). Дальтонизм. Опухоль сетчатки. Герпес глаза.

7. Тема: Заболевания зрительного нерва.

Содержание: Воспалительные заболевания. Неврит зрительного нерва (папиллит). Ретробульбарный неврит. Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва. Ишемическая нейропатия. Передняя ишемическая нейропатия. Задняя ишемическая нейропатия.

8. Тема: Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, крови. Поражения глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.

Содержание: Изменения глаз при сосудистой патологии. Виды изменений глазного дна при гипертонической болезни. Почечная гипертензия. Изменения глазного дна при заболеваниях крови. Изменения глаз при эндокринных заболеваниях и болезнях обмена веществ. Орбитальные проявления общих заболеваний. Диабетическая ангиопатия. Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Прролиферативная диабетическая ре-тинопатия. Заболевания соединительной ткани.

9. Тема: Изменения внутриглазного давления. Глаукома.

Содержание: Общие сведения о внутриглазном давлении. Глаукома. Врожденная глаукома. Открытоугольная глаукома. Закрытоугольная глаукома. Вторичная глаукома. Офтальмогипертензия. Гипотония глазного яблока. Лечение глаукомы.

10. Тема: Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания глазницы.

Содержание: Косоглазие. Мнимое косоглазие. Скрытое косоглазие. Явное косоглазие. Содружественное косоглазие. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Паралитическое косоглазие. Флегмона глазницы. Тромбоз вен глазницы.

11. Тема: Травмы органа зрения

Содержание: Классификация: Механические травмы. Повреждения глазницы. Тупые травмы глаза. Ранения век и конъюнктивы. Ранения глазного яблока. Ожоги органа зрения. Химические и термические ожоги. Лучевые ожоги. Отдельные виды травматизма

Темы, выносимые на лабораторные занятия по дисциплине «Офтальмология»

1. Тема: Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.

Практические навыки:

1. Способ осмотра глаза с помощью бокового освещения.
2. Способ осмотра глаза с помощью комбинированного освещения
3. Исследование прозрачных сред глаза методом офтальмоскопического просвечивания.
4. Техника закапывания глазных капель.
5. Техника закладывания глазной мази в конъюнктивальный мешок.
6. Техника выворота верхнего века для осмотра конъюнктивы.
7. Исследование чувствительности роговицы.
8. Наложение моно- и бинокулярной повязки.

Контрольные вопросы:

1. Содержимое орбиты.
2. Общая симптоматика объемного процесса в орбите (новообразование, флегмона, ретробульбарная гематома и прочее).
3. Двигательный аппарат глаза, его иннервация.
4. Строение слезопродуцирующего аппарата.
5. Строение слезоотводящего аппарата.
6. Механизм слезоотведения и функции слезы.
7. Защитный аппарат глаза.
8. Три оболочки глазного яблока.
9. Строение и функции фиброзной капсулы глаза.
10. Сосудистый тракт, его три отдела. Функции.
11. Строение и инверсия сетчатки.
12. Фиксация сетчатки.
13. Оптический аппарат глаза.
14. Камеры глаза.
15. Кровоснабжение органа зрения, венозный и лимфатический отток.
16. Анатомическое соседство органа зрения и значение его в глазной патологии.

2. Тема: Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветоощущение.

Практические навыки: Исследование остроты зрения. Определение проекции света. Исследование поля зрения контрольным способом. Исследование поля зрения с помощью периметра. Кампиметрия. Исследование зрачковых реакций. Исследование цветового зрения по таблицам Рабкина.

Контрольные вопросы:

1. Угол зрения. Изобразить графически.
2. Зависимость между минимально возможным углом зрения и остротой зрения.
3. Чем можно объяснить остроту зрения больше 1.
4. Как определяют остроту зрения, если пациент не видит первую строку таблицы.
5. Таблица Сивцева-Головина с 5 метров. Формула Снеллена, ее использование при определении остроты зрения с помощью таблицы Сивцева-Головина с различного расстояния.
6. Исследование остроты зрения при отсутствии форменного зрения.
7. Нормальные границы поля зрения.
8. Классификация скотом.
9. Зрительный путь. Нейроны зрительного пути.
10. Изменения полей зрения в зависимости от уровня поражения зрительного пути.
11. Теории цветоощущения.
12. Методы исследования цветового восприятия.
13. Зрачковые реакции в норме.
14. Дуга фотозрачкового рефлекса.
15. Типы патологической неподвижности зрачка: амавротический, рефлекторный (синдром Аргайла-Робертсона), паралитический.
16. Место поражения дуги фотозрачкового рефлекса при каждом из этих типов неподвижности зрачка и клиническая картина.

3. Тема: Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.

Практические навыки: Определение силы корригирующей линзы методом нейтрализации. Подбор очков для дали и для работы на близком расстоянии. Коррекция различных видов астигматизма с помощью цилиндрических и сфероцилиндрических линз по данным скиаскопии. Определение рефракции субъективным способом. Определение ближайшей точки ясного видения. Определение объема аккомодации. Измерение межзрачкового расстояния. Выписывание рецепта на очки.

Контрольные вопросы:

1. Понятие о физической и клинической рефракции.
2. Оптическая сила преломляющего аппарата глаза.
3. Оптическая сила роговицы.
4. Оптическая сила хрусталика.
5. Ход лучей в глазу при различных видах рефракции

6. Клиника миопии.
7. Клиника гиперметропии.
8. Коррекция миопии, гиперметропии.
9. Диагностика миопии, гиперметропии, эметропии.
10. Механизм действия рассеивающих и собирающих сферических линз и правильное их обозначение. Метод «нейтрализации».
11. Диоптрийность линзы с фокусным расстоянием 1 м, 2 м, 20 см и т. д.
12. Фокусное расстояние линзы силой 1,0 Д, 2,0 Д, 4,0 Д, 10,0Д и т. д.
13. Субъективные методы определения рефракции.
14. Уметь выписать рецепт на очки.
15. Скрытая гиперметропия. Способы выявления. Ложная миопия, ее отличие от истинной.
16. Механизм аккомодации.
17. Дальнейшая точка зрения при миопии, гиперметропии, эметропии.
18. Формула Дондерса. Уметь определять объем аккомодации.
19. Пресбиопия. Коррекция пресбиопии в зависимости от имеющейся рефракции.
20. Классификация астигматизма. Ход лучей в глазу при астигматизме. Механизм действия цилиндрической линзы в отличие от сферической. Способы коррекции астигматизма.
21. Объективные способы определения клинической рефракции.
22. Показания к назначению контактных линз.
23. Хирургическое лечение аномалий рефракции.

4. Тема: Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.

Практические навыки: Определение характера зрения различными способами. Определение характера зрения с помощью 4-х точечного цветотеста. Выявление гетерофории методом установочных движений. Определение гетерофории с помощью креста Меддокса. Выявление гетерофории на кресте Меддокса. Определение угла косоглазия по Гиршбергу. Определение первичного и вторичного угла косоглазия. Определение объема движения глазных яблок.

Контрольные вопросы:

1. Осложнения прогрессирующей миопии и их лечение.
2. Отслойка сетчатки.
3. Преимущества бинокулярного зрения перед монокулярным.
4. Условия, необходимые для формирования бинокулярного зрения.
5. Методы исследования бинокулярного зрения.
6. Корреспондирующие и диспаратные точки сетчатки.
7. Гетерофория.
8. Дифференциальная диагностика между паралитическим и содружественным косоглазием.
9. Классификация содружественного косоглазия.
10. Сроки и методы лечения содружественного косоглазия.

11. Амблиопия, сроки и методы ее лечения.
12. Паралитическое косоглазие.
13. Принципы хирургического лечения косоглазия.

5. Тема: Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.

Практические навыки: Студенты под руководством преподавателя принимают амбулаторных больных, заполняют амбулаторные карты. Промывание конъюнктивальной полости. Канальцевая проба. Промывание конъюнктивальной полости. Носовая проба. Проверка проходимости слезоотводящих путей (промывание). Проба Ширмера.

Контрольные вопросы:

1. Анатомия слезных органов.
2. Основные причины слезотечения и сухости глаз.
3. Методы диагностики, причины слезотечения.
4. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика дакриoadенита.
5. Причины возникновения и методы лечения дакриоцистита новорожденных.
6. Признаки, причины и осложнения хронического дакриоцистита.
7. Причины и лечение дислокации век - птоз, лагофтальм, заворот, выворот.
8. Формы блефаритов. Связь блефаритов с общими заболеваниями.
9. Что такое ячмень, его лечение. Тактика окулиста при множественных ячменях.
10. Халазион, его лечение.
11. Виды инъекций глазного яблока, их диагностическое значение..
12. Основные симптомы и лечение острого конъюнктивита.
13. Возбудители острого конъюнктивита

6. Тема: Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия

Практические навыки: Техника непрямой офтальмоскопии. Уметь проводить методы исследования хрусталика: острота зрения, боковое освещение, исследование в проходящем свете, биомикроскопия. Студенты друг на друге осваивают методы исследования сосудистого тракта и хрусталика, обследуют и курируют больных, разбирают с преподавателем, назначают лечение.

Контрольные вопросы:

1. Классификация катаракт
2. Стадии развития старческой катаракты
3. Осложнения, возникающие при созревании катаракты.
4. Методы диагностики и лечения катаракты.
5. Современные способы хирургии катаракт
6. Клиника афакии, способы коррекции афакии
7. Техника офтальмоскопии.

8. Картина нормального глазного дна
9. Изменения глазного дна при сахарном диабете
10. Изменения глазного дна при гипертонической болезни
11. Изменения глазного дна при симптоматических артериальных гипертензиях
12. Изменения глазного дна при болезнях почек и крови
13. Изменения глазного дна при токсикозах беременных.
14. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез, стадии

7. Тема: Заболевания роговой оболочки. Классификация кератитов. Отдельные формы и виды кератитов. Исходы кератитов, методы лечения. Кератоконус. Современные методы диагностики и лечения.

Практические навыки: Промывание конъюнктивальной полости.

Канальцевая, носовая пробы. Проверка проходимости слезоотводящих путей (промывание). Проба Ширмера.

Контрольные вопросы:

1. Классификация кератитов.
2. Общие признаки кератитов.
3. Методы диагностики кератитов.
4. Исходы кератитов.
5. Общая характеристика, формы и лечение вирусных кератитов.
6. Необходимые исследования при гнойной язве роговицы.
7. Принципы лечения, исходы и осложнения гнойной язвы роговицы.
8. Показания к оптической пересадке роговицы.
9. Кровоснабжение сосудистого тракта.
10. Этиология воспалительных заболеваний сосудистого тракта.
11. Клиника иридоциклитов.
12. Исходы и осложнения иридоциклитов, принципы лечения иридоциклитов.
13. Флегмона орбиты: этиология, клиника, лечение.

8. Тема: Патология сосудистого тракта. Полиэтиологичность воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.

Практические навыки: уметь провести осмотр, закапывание капель. Наложение монокулярной повязки. Субконъюнктивальные инъекции лекарственных веществ. Рецензирование предложенных историй болезни. Прямая и обратная офтальмоскопия (выявление очагов, кровоизлияний на глазном дне при хориоидитах). Уметь проводить осмотр в боковом (проходящем) свете, осмотр с помощью щелевой лампы (биомикроскопия) с гониоскопией. Владеть навыками флуоресцентной ангиографии.

Контрольные вопросы:

1. Особенности кровообращения сосудистого тракта.
2. Основные признаки иридоциклитов.

3. Неотложная помощь при острых иридоциклитах.
4. Основные признаки хориоретинита.
5. Осложнения увеитов.
6. Лечение новообразований радужки и цилиарного тела.
7. Изменение органа зрения при токсоплазмозе.
8. Клинические признаки передних увеитов.
9. Клинические признаки задних увеитов.
10. Этиологическая диагностика увеитов.
11. Связь заболеваний сосудистого тракта с общей патологией.
12. Синдром Стилла, Фохта–Койанаги, Рейтера, Бехчета.
13. Дифференциальная диагностика острых иридоциклитов с конъюнктивитом и острым приступом глаукомы.
14. Местная терапия увеитов.
15. Общая терапия увеитов. Иммунодепрессанты и иммуностимуляторы в терапии увеитов.
16. Аномалии развития сосудистого тракта.
17. Местная и общая терапия увеитов.
18. Клиника аниридии, принципы лечения.
19. Опухоли сосудистого тракта глаза (клиника и лечение).

9. Тема: Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.

Практические навыки: проведение осмотра пациента с глаукомой: сбор анамнеза, осмотр в боковом освещении, определение остроты зрения без коррекции и с максимально переносимой коррекцией, оцените поля зрения на белый объект 5 мм с помощью периметра Ферстера. Определить ВГД пальпаторно и с помощью тонометра Маклакова. Согласно полученных данных установить стадию и степень компенсации ВГД на обоих глазах.

Контрольные вопросы:

1. Основные симптомы глаукомы, их генез.
2. Гидродинамика глаза в норме.
3. Внутриглазное давление: истинное, тонометрическое.
4. Методы определения величины внутриглазного давления.
5. Врожденная глаукома, сроки и методы лечения.
6. Возможные механизмы нарушения гидродинамики, приводящие к повышению внутриглазного давления.
7. Классификация глауком.
8. Стадии глаукомы, критерии определения стадии.
9. Этиология, патогенез, клиника первичной открытоугольной глаукомы.
10. Этиология, патогенез клиника первичной закрытоугольной глаукомы.
11. Общая и местная симптоматика при остром приступе глаукомы.
12. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы иридоциклита.
13. Врожденная глаукома.
14. Ранняя диагностика, лечения классификация врожденной глаукомы

15.Режим и диета больных глаукомой

16.Профилактика глаукомы.

10. Тема: Травмы органа зрения. Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза. Классификация ожогов.

Практические навыки: владеть этапами первичной хирургической обработки раны. Принципами асептики, антисептики и десмургии. Техника удаления инородного тела конъюнктивы и роговицы, наложения моно - и бинокулярной повязки. Определение прямых и косвенных признаков проникающего ранения глазного яблока. Первая помощь. Способы определения локализации внутриглазных инородных тел. Чтение и описание рентгенограмм больных с проникающим слепым ранением глазного яблока. Определение степени тяжести ожога конъюнктивы и роговицы. Первая помощь при ожогах глаза.

Контрольные вопросы:

1. Классификация травм органа зрения.
2. Методика удаления поверхностных инородных тел роговицы и конъюнктивы
3. Клиника, первая помощь контузии глазного яблока.
4. Изменения при контузии глазного яблока. Субконъюнктивальный разрыв склеры
5. Клиника, первая помощь при проникающем ранении глазного яблока.
6. Методы определения локализации внутриглазных инородных тел.
7. Осложнения проникающих ранений глазного яблока.
8. Виды раневой инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
9. Первая помощь при проникающих ранениях глазного яблока.
- 10.Клиника ожогов глаз первая помощь.
- 11.Степень тяжести ожогов конъюнктивы и роговицы органа зрения.
- 12.Стадии течения и методы лечения ожоговой болезни глаз, принципы лечения каждой из этих стадий.
- 13.Поражение глаз различными видами излучения: ультрафиолетового, инфракрасного, видимого спектра.
- 14.Профилактика глазного травматизма.

11. Тема: Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.

Практические навыки: провести обследование больного с заболеванием сетчатки и зрительного нерва (исследовать остроту зрения, поле зрения, цветоощущение). Интерпретировать запись окулиста характера изменений при гипертонической болезни, сахарном диабете, застойном диске. Целенаправленно собрать анамнез у больного с заболеваниями сетчатки и зрительного нерва. Заподозрить острое расстройство кровообращения в артериальных сосудах и оказать первую неотложную помощь. Проводить врачебно-трудовую экспертизу при заболеваниях сетчатки и зрительного

нерва. Выписать рецепты лекарственных средств, определить прогноз заболевания.

Контрольные вопросы:

1. Описать глазное дно у больных с патологией сетчатки и зрительного нерва на основе тематических таблиц и атласа глазного дна.
2. Классификация гипертензивных поражений глазного дна.
3. Классификация диабетических поражений глазного дна.
4. Какие методы исследования применяют для изучения состояния сетчатки и зрительного нерва.
5. Описать основные клинические проявления острой непроходимости ЦАС.
6. Описать офтальмологическую картину острой непроходимости ЦАС..
7. Выписать рецепты лекарственных средств для лечения ЦАС и ЦВС.
8. Перечислить осложнения ЦАС и ЦВС.
9. Перечислить симптомы ретинобластомы.
10. Изменения глазного дна при ГБ.
11. Изменения глазного дна при сахарном диабете.
12. Клиника острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
13. Клиника тромбоза ЦВС.
14. Принципы лечения ЦАС и ЦВС.
15. Клиника и принципы лечения новообразований сетчатки.
16. Причины, симптомы, диагностика отслойки сетчатки.
17. Причины, симптомы и диагностика застойного диска и неврита.

12. Тема: Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудовая и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.

Практические навыки: научиться особенностям диагностики и лечения профессиональных заболеваний органа зрения при воздействии лучистой энергии, при интоксикации организма химическими веществами. Ознакомиться с профессиональной миопией, с вызывающими ее факторами, профилактикой. Изучить общие принципы и пути профилактики

профессиональных заболеваний, принципы охраны труда. Исследование глазницы. Исследование глазного яблока. Исследование век и конъюнктивы. Введение лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость. Наложение повязок на глаз.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите вредные производственные факторы, вызывающие патологию органа зрения.
2. Перечислите промышленные производства с риском вредного воздействия на орган зрения.
3. Перечислите профессиональные заболевания органа зрения при воздействии лучистой энергии.
4. Перечислите профессиональные заболевания органа зрения при интоксикации организма химическими веществами.
5. Перечислите факторы, вызывающие профессиональную близорукость.
6. Признаки, диагностика, особенности рентгеновской катаракты.
7. Признаки, диагностика, особенности тепловой катаракты.
8. Воздействие квантовых генераторов (лазеров) на орган зрения.
9. Поражения глаз при сварке, диагностика, лечение, профилактика.
10. Воздействие на глаз ультразвуковых приборов.
11. Промышленные предприятия с риском возникновения конъюнктивитов, блефаритов.
12. Принципы и пути профилактики профессиональных заболеваний органа зрения, охрана труда.
13. Электроофтальмия: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Воздействие на глаз инфракрасного облучения.
15. Рентгеновская катаракта: этиология, патогенез, диагностика, лечение, отличительные особенности от возрастной катаракты.
16. Изменения глаза при воздействии лазерной энергии.
17. Поражение органа зрения при вибрационной болезни.
18. Заболевания органа зрения при интоксикации организма нейротропными ядами (метилловый спирт, окись углерода, свинец, сероуглерод): клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Заболевания органа зрения при интоксикации организма веществами, накапливающимися в организме (ртуть, серебро), анилиновыми красителям, никотином: клиника, диагностика, лечение.
20. Профессиональная близорукость, факторы ее вызывающие, профилактика.
21. Общие принципы профилактики и средства защиты при профессиональных поражениях органа зрения

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

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

1. Операционная система «Windows»

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»
3. Офисный пакет «WPS Office»
4. Программа для работы с архивами «7Zip»
5. Программа для работы с документами формата PDF «Abode Reader»

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).

2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)

3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)

2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)

4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)

5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

**УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.37 Судебная медицина _____

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

квалификация (степень)

выпускника _____ Врач - лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель дисциплины - сформировать основные понятия в области судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Задачами дисциплины являются:

ознакомление студентов с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и делопроизводством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений;

ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, созданию благоприятных условий труда медицинского персонала и профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

ознакомление с принципами и методами экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях; идентификации личности по стоматологическому статусу;

ознакомление с вопросами ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины (судебной стоматологии) в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы, а также специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий;

формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области судебной медицины;

формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками и близкими умерших.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Судебная медицина входит в базовую часть ОПОП подготовки специалистов с учетом региональных особенностей данной патологии. Для изучения дисциплины студентам необходимы знания по следующим дисциплинам: анатомия человека, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия и физиология.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Судебная медицина», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения дисциплины студент должен овладеть следующими компетенциями:

Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (УК-1)

Планируемые результаты освоения дисциплины «Судебная медицина»

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения

			практических последствий изложенного решения задачи
		<p>УК-1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи</p>	<p>Знать: - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; Уметь: - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации. Владеть: - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</p>
		<p>УК-1.3. Рассматривает возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки</p>	<p>Знать: - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</p>

			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.
		<p>УК-1.4. Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных

			<p>преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.
		<p>УК-1.5. Определяет и оценивает последствия возможных решений задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; <p>права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и

			профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; Владеть: - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.
--	--	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **Зачетные единицы (108ч.)**

Вид учебной работы	Всего часов.	Семестр			
		11			
Контактные часы (всего)	66	66			
В том числе:					
Лекции (Л)	24	24			
Клинико-практические занятия (КПЗ)	42	42			
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа студентов (СРС), (всего)	15	15			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)					
Расчетно-графические работы					
Реферат	5	5			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, перечень видов СРС)</i>	10	10			
1. Составление плана-конспекта					
Контроль (всего)	27	27			
Форма промежуточной аттестации: Экзамен		Экзаме н			
Общая трудоемкость	108/3	108/3			

5. Структура и содержание дисциплины

**5.3. Содержание разделов дисциплины «Судебная медицина», образовательные технологии
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Семестр 11						
Тема 1.	Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	2	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Определение судебной медицины, краткая история развития. Значение судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) в повышении качества оказания лечебно-профилактической помощи.	УК-1	Знать: - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных	Лекции-беседы

					<p>преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>	
Тема 2	<p>Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения</p>	2	<p>Критерии установления факта и давности наступления смерти. Значение вопроса для врача. Умирание и смерть как биологические процессы. Судебно-медицинская классификация смерти. Принципы установления давности смерти.</p>	УК-1	<p>Знать:</p> <p>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и</p>	Лекции-беседы

					<p>гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема 3	Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	2	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; 	Лекции-беседы

					<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема 4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и др. лиц	2	Судебно-медицинская экспертиза (обследование) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Значение знаний для врача. Поводы к судебно-медицинской экспертизе живых лиц:- при	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной 	Лекции-беседы

			повреждениях и болезнях; - определение половых состояний; - при половых преступлениях; - по иным поводам. Основания для назначения и порядок проведения экспертизы. Особое значение заполнения медицинской документации врачами для качественного обеспечения проведения экспертизы.		и мыслительной деятельности. Уметь: - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации. Владеть: - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи	
Тема 5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной	2	Повреждения от действия тупых предметов: классификации, характеристика, диагностика. Особенности травмы от действия тупых предметов. Значение знаний для врача. Криминалистическая	УК-1	Знать: - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной	Лекции-беседы

	травмы		<p>классификация травмирующих предметов. Травматологическая классификация травмы. Медицинская классификация характера повреждений. Классификация видов травматизма. Классификация травмирующих предметов по площади и форме предметов. Судебно-медицинская классификация повреждений: специфические, характерные, нехарактерные, симулирующие. Рассмотрение характера повреждений по медицинской классификации.</p>		<p>и мыслительной деятельности. Уметь: - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации. Владеть: - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</p>	
Тема 6	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной	2	<p>Транспортная травма. Значение проблемы для врача. Классификация транспортной травмы. Вопросы следствия на разрешение СМЭ. Источники доказательств</p>	УК-1	<p>Знать: - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы,</p>	Лекции-беседы

	травмы		<p>при расследовании ДТП. Виды автомобильной травмы. Роль лабораторных медико-криминалистических методов исследования в установлении механизмов травмы.</p>	<p>регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; Владеть: - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>	
--	--------	--	---	--	--

<p>Тема 7</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений острым оружием и предметами</p>	<p>2</p>	<p>Повреждения от действия острых орудий. Значение знаний для врача. Действия медицинских работников по сохранению вещественных доказательств в случаях поступления потерпевших в стационар. Классификация острого оружия. Характер повреждений от действия различных видов острого оружия, их патоморфологическая дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика повреждений от действия острого оружия.</p>	<p>УК-1</p>	<p>Знать: - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в</p>	<p>Лекции-беседы</p>
-------------------	---	----------	---	-------------	--	----------------------

					<p>пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы	2	<p>Огнестрельная и взрывная травмы.</p> <p>Значение знаний для врача.</p> <p>Действия медицинских работников по сохранению вещественных доказательств в случаях поступления потерпевших в стационар.</p> <p>Классификация огнестрельного оружия.</p> <p>Виды зарядов, устройство патронов, механизм выстрела. Виды действия пули на организм человека.</p> <p>Повреждающие факторы выстрела. Установление дистанции и направления выстрела.</p> <p>Лабораторная диагностика повреждений от действия огнестрельного оружия.</p>	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных 	Лекции-беседы

			Патоморфология и основные принципы диагностики взрывной травмы.		<p>преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема 9	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действии физических факторов	2	<p>Гипоксия и асфиксия: классификация, диагностика. Патофизиологические виды гипоксических состояний. Судебно-медицинская классификация асфиксии. Виды странгуляционной асфиксии. Виды обтурационной асфиксии. Компрессионная асфиксия. Смерть в замкнутом пространстве. Утопление в воде. Принципы</p>	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; 	Лекции-беседы

			дифференциальной диагностики различных видов асфиксии.		права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; Владеть: - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.	
Тема 10	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	2	Принципы диагностики отравлений и идентификации ядов. Анализ причин некачественной диагностики отравлений; значение	УК-1	Знать: - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение,	Лекции-беседы

			<p>вопроса для врача. Определение яда, условия его действия в организме. Клинические синдромы отравлений. Действия врача на месте происшествия и в лечебном учреждении по диагностике интоксикаций. Современные возможности лабораторных методов исследования.</p>		<p>проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема	Экспертиза	2	Критерии морфологической	УК-1	Знать:	Лекции-

11	<p>трупа при насильственной и ненасильственной смерти</p>		<p>диагностики скоропостижной смерти. Значение знания проблемы для врача. Понятия скоропостижной и внезапной смерти. Значение проведения судебно-медицинской экспертизы для правоохранительных органов. Значение проведения судебно-медицинской экспертизы для здравоохранения. Вопросы на разрешение судебно-медицинской экспертизы. Источники доказательств.</p>	<p>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p>	беседы
----	---	--	--	---	--------

					<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
Тема 12	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профес. и должностные правонарушения</p> <p>Этика и деонтология медицинского работника</p>	2	<p>Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Сущность врачебной деятельности, медицинская деонтология. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Ответственность: по ТК, АК, ГК, УК РФ.</p> <p>Причины возбуждения уголовных и гражданских дел против медицинских работников, порядок расследования. Судебно-медицинская классификация упущений в мед. деятельности – уголовно наказуемые; уголовно</p>	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских 	Лекции-беседы

		<p>ненаказуемые – несчастный случай в медицинской практике и врачебная ошибка. Врачебная ошибка и халатность – определения, дифференцирование. Виды врачебных ошибок – организационные, тактические, лечебные, диагностические, в ведении медицинской документации. Порядок организации и проведения СМЭ по «врачебным делам». Состав комиссии. Вопросы на разрешение СМЭ.</p> <p>Группы документов: первичная медицинская документация, результаты служебного расследования, данные следствия, характеристики на медицинских работников, проходящих по делу.</p>		<p>работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел. 	
	Итого	24			

5.2. Клинические практические занятия, их наименование и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
Семестр В			
1.	Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения	<p>В ходе практического занятия студент должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить знания, умения и практические навыки помощи следователю в осуществлении им первоначальных следственных действий. Для этого студент производит составление описания трупа на месте его обнаружения по макету или слайду. - определять давность наступления смерти; - учиться давать ответы на вопросы о виде орудия и механизме травмы, возможности причинения повреждения собственной или посторонней рукой и др.; - осваивает способы изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств биологического происхождения. 	5
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	<p>Студент в ходе занятия должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить знания и умения производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа и составления заключения эксперта (акт) судебно-медицинского исследования трупа. Для этого он знакомится с постановлением следователя о назначении экспертизы, представленными медицинскими документами, изучает их, производит наружный осмотр трупа, составляет 	5

		словесный портрет на неизвестное лицо, производит внутреннее исследования трупа, производит забор органов на химическое, гистологическое и др. необходимые исследования, изымает образцы крови, волос, подногтевого содержимого, выписывает направления на исследования, формулирует основной диагноз, осложнение (основную и непосредственную причину смерти), заполняет бланк медицинского свидетельства о смерти, оформляет судебно-медицинскую документацию.	
3.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и обвиняемых. Установление степени тяжести вреда здоровью. Студент в ходе занятия и должен: - получить знания и умения по производству экспертизы (освидетельствования) живого лица по различным поводам, в том числе с целью установления степени тяжести причиненного вреда здоровью и составлять заключение эксперта (акт судебно-медицинского освидетельствования). Студент изучает постановление (направление) о назначении экспертизы (исследования), осуществляет прием и осмотр потерпевшего или при его отсутствии изучает условие ситуационной или подлинник медицинской документации, решает вопрос о необходимости предоставления другой медицинской документации, формулирует выводы и ответы на поставленные перед ним вопросы	5

		о характере повреждений, виде орудия и механизме травмы, давности образования повреждений, степени тяжести причиненного вреда здоровью и др., оформляет судебно-медицинскую документацию.	
4.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями, оружием и предметами	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями. Студент должен получить знания, умения и практические навыки по диагностике травмы колющим, режущим, колюще-режущим, пилящим, колюще-рубящим и рубящим орудиями по характерным особенностям: 1) ран; 2) переломов; 3) повреждений внутренних органов; 4) повреждений одежды.</p> <p>Студент изучает представленные макропрепараты, описывает их по схеме, учится строить диагноз и делать выводы о виде орудия травмы, механизме, возможности причинения повреждений собственной или посторонней рукой и др.; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; знакомиться с основными медико-криминалистическими методами - осмотр, макро и микроизмерения, стеромикроскопия, осмотр в УФ и ИК-лучах, выявление металлов в краях повреждений, трассологический метод проводит осмотр одежды с целью идентификации орудия травмы.</p>	5
5.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы: цель занятия научить студентов	5

	взрывной травмы	<p>проводить диагностику огнестрельной травмы по характерным особенностям: 1) ран; 2) переломов; 3) повреждений внутренних органов; 4) повреждений одежды, для этого студент изучает представленные макропрепараты, описывает препараты по схеме, составляет выводы о характере повреждения – элементе ранения (на месте входа или выхода образовано повреждение), виде ранящего снаряда и дистанции выстрела; указать механизм образования повреждений; решает дополнительные вопросы: возможность причинения повреждения собственной или посторонней рукой, последовательность причинения повреждений, поза пострадавшего в момент причинения повреждений, способность к осуществлению активных действий после получения повреждений; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; решает ситуационные задачи, строит диагноз и выводы в ответ на поставленные следователем вопросы; знакомиться с основными медико-криминалистическими методами.</p>	
6.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми предметами. Транспортная травма: цель занятия научить студентов проводить диагностику травмы тупыми предметами и транспортными средствами по характерным особенностям: 1) ссадин; 2) кровоподтеков; 3) ран;</p>	5

		<p>4) переломов; 5) повреждений внутренних органов; 6) повреждений одежды. Студент изучает представленные макропрепараты, описывает их по схеме, составляет выводы о характере повреждения, площади и форме орудия травмы, механизме образования повреждений; решает дополнительные вопросы: возможность причинения повреждения собственной или посторонней рукой, последовательность причинения повреждений, поза пострадавшего в момент причинения повреждений, способность к осуществлению активных действий после получения повреждений; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; решает ситуационные задачи, строит диагноз и выводы в ответ на поставленные следователем вопросы; знакомится с основными медико-криминалистическими методами.</p>	
7.	<p>Судебно-медицинская экспертиза отравлений</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Студент должен получить знания и умения по особенностям экспертизы трупов в случаях отравлений различными ядами; составлению судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от отравлений, для этого студент изучает ситуационную задачу, знакомится с постановлением о назначении вскрытия, медицинской документацией, производит выборку необходимых данных: из данных наружного</p>	5

		<p>исследования, выделяет признаки, указывающие на возможность развития отравления, устанавливает характер и косвенные морфологические признаки интоксикации при внутреннем исследовании трупа; изучает характер полученных патогистологических и судебно-химических данных. Проанализировав и сопоставив результаты вскрытия, лабораторных методов исследования, данных медицинских документов и обстоятельств дела, и на их основании составляет судебно-медицинский диагноз, отвечает на поставленные следователем вопросы.</p>	
8.	<p>Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действия физических факторов</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действия физических факторов: на основе знаний патогенеза асфиктических состояний, действия на организм электрического тока, крайних температур, лучистой энергии, повышенного и пониженного барометрического давления, научить студентов принципам судебно-медицинской диагностики смерти от механической асфиксии и действия физических факторов и составлять судебно-медицинский диагноз и экспертные выводы при смерти от механической асфиксии и действия физических факторов, для этого студент на занятии изучает ситуационную задачу, знакомится с постановлением о назначении вскрытия, медицинской документацией, производит выборку необходимых</p>	5

		<p>данных: из данных наружного исследования, выделяет признаки, указывающие на возможность развития механической асфиксии или воздействия на организм человека физического фактора. Устанавливает характер и косвенные морфологические признаки при внутреннем исследовании трупа, свидетельствующие об асфиксии или гипоксии; изучает характер полученных патогистологических и судебно-химических данных. Проанализировав и сопоставив результаты вскрытия, лабораторных методов исследования, данных медицинских документов и обстоятельств дела, и на основании них составляет судебно-медицинский диагноз, отвечает в ответ на поставленные следователем вопросы.</p>	
<p>9.</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профессиональные и должностные правонарушения</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к уголовной и гражданской ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения: в ходе занятия студент знакомится с характером правонарушений медицинских работников, влекущих уголовную и гражданско-правовую ответственность; с задачами и порядком проведения судебно-медицинской экспертизы; ролью врача-специалиста (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога и др.), участвующего в работе экспертной комиссии; значением судебно-медицинской экспертизы в повышении качества ведения</p>	<p>2</p>

	<p>медицинской документации, улучшении организации лечебной и диагностической помощи населению; приобретает умение проведения судебно-медицинской экспертизы и принципам составления экспертных выводов, для этого в ходе занятия студент знакомится с постановлением о назначении комиссионной судебно-медицинской экспертизы, изучает представленные медицинские документы – историю болезни, амбулаторную карту, операционный и др. журналы, акта патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия трупа, материалы служебного расследования и др, представленные правоохранительными органами, определяет состав комиссии, включая консультантов необходимой специальности, решает вопрос о необходимости предоставления или не предоставления дополнительной медицинской документации (рентген-снимки, консультации специалистов, другие подлинные медицинские документы, изучает материалы дела – протоколы допросов, показания родственников, показания очных ставок, характеристики на медицинских работников. Проанализировав представленные материалы, подготавливает проект выводов с учетом собственных знаний и убеждений в ответ на поставленные перед экспертной комиссией вопросы.</p>	
Итого		42

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.	Внеаудиторное изучение нормативных документов.	По расписанию	1
2.	Критерии установления факта и давности наступления смерти.	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы.	По расписанию	1
3.	Осмотр трупа на месте обнаружения: задачи врача-специалиста и порядок проведения.	Описание трупа на месте его обнаружения – работа с макетами мест происшествия на практическом занятии. Просмотр видеофильма на практическом занятии.	По расписанию	1
4.	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	Самостоятельное производство экспертизы (исследование) трупа на практических занятиях Внеаудиторное составление экспертного заключения	По расписанию	1
5.	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы	По расписанию	1
6.	Судебно-медицинская экспертиза (обследование) потерпевших, подозреваемых и других лиц.	Прием пострадавших на практических занятиях, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач, внеаудиторное написание экспертных заключений по медицинским документам	По расписанию	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза	Работа с макропрепаратами, составление экспертных	По расписанию	1

	повреждений острыми орудиями	выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях		
8.	Судебно- медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	Работа с макропрепаратами, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях, внеаудиторное изучение литературы	По расписанию	1
9.	Судебно- медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы	Работа с макропрепаратами, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
10.	Судебно- медицинская экспертиза при механической асфиксии и действии физических факторов	Составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
11.	Судебно- медицинская экспертиза отравлений	Составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
12.	Исследование вещественных доказательств	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы, участи в проведении дополнительных методов исследования	По расписанию	1
13.	Судебно- медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профессиональные и должностные правонарушения	Составление экспертных выводов по условиям ситуационных задач на практическом занятии	По расписанию	2

Итого:		15
---------------	--	-----------

**5.4. Календарный план воспитательной работы по дисциплине
Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская
деятельность**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
Декабрь	Лекция: «Этика и деонтология медицинского работника»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность УК-1

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

Литература для самостоятельной работы

1. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.
2. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с.
3. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Судебная медицина»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
4	Философия
7,8	Оториноларингология
11	Судебная медицина

1	Химия в медицине
1	Получение первичных навыков научно-исследовательской работы
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий					
Знать: - особенности системного и критического мышления и продемонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, продемонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть кейс-задания, задания для</i>
Уметь: - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	<i>контрольной работы, тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие.</i>

<p>- аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации.</p>					
<p>Владеть: - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

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

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля

Вопросы к экзамену по дисциплине «Судебная медицина»

1. Судебная медицина, её содержание и задачи.
2. Значение судебно-медицинской экспертизы для правосудия и здравоохранения.
3. Основные этапы развитие судебной медицины в России.
4. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта, ответственность и отвод эксперта.
5. Организация судебно-медицинской экспертизы в России.
6. Объекты судебно-медицинской экспертизы и учреждения для их исследования.
7. Судебно-медицинская классификация смерти.
8. Классификация трупных явлений.
9. Первоначальные (вероятные) признаки смерти.
10. Ранние трупные явления.
11. Консервирующие поздние трупные явления.
12. Разрушающие поздние трупные явления.
13. Принципы и методы установления давности наступления смерти.
14. Участие врача-специалиста в осмотре места происшествия: задачи, порядок проведения и значение для раскрытия преступления.
15. Порядок изъятия, фиксации, упаковки и направления вещественных доказательств биологического происхождения на лабораторные исследования.
16. Трупы, подлежащие судебно-медицинскому вскрытию.
17. Заключение эксперта (акт судебно-медицинского исследования трупа): его основные части и содержание.
18. Особенности исследования расчлененных трупов.
19. Особенности исследования трупов неизвестных лиц.
20. Эксгумация: цели, порядок проведения, значение.
21. Детоубийство и его виды.
22. Понятия новорожденности, доношенности, жизнеспособности, живорожденности и продолжительности внутриутробной жизни младенца.
23. Поводы к назначению судебно-медицинской экспертизы (освидетельствованию) потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и свидетелей.
24. Юридическая классификация вреда здоровью по УК РФ.
25. Юридические и медицинские критерии тяжкого вреда здоровью.
26. Юридические и медицинские критерии вреда здоровью средней тяжести.
27. Юридические и медицинские критерии легкого вреда здоровью.
28. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений - изнасилования, мужеложства, развратных действий.

29. Понятие об аггравации, симуляции, диссимуляции и членовредительстве.
30. Обнаружение, изъятие, методы фиксации и направление вещественных доказательств в судебно-биологическое отделение.
31. Экспертиза крови и ее следов, разрешаемые вопросы.
32. Понятие о медико-криминалистической экспертизе, объектах и методах исследования.
32. Общие понятия по вопросам назначения судебно-химической экспертизы, объектах и методах исследования.
33. Материалы уголовных и гражданских дел как объекты судебно-медицинской экспертизы.
34. Эксгумация: цели, порядок проведения, роль врача-специалиста в судебной медицине.
35. Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к уголовной ответственности.
36. Классификация травмирующих средств: понятие оружия, орудий, предметов.
37. Классификации механических повреждений по судебно-медицинской значимости - специфические, характерные, нехарактерные, симулирующие.
38. Ссадины и кровоподтеки, раны и переломы от действия тупых предметов, диагностика и судебно-медицинское значение.
39. Повреждения, наносимые автомобильным и рельсовым транспортом; их значение в установлении механизма и характера травмы для экспертизы и практического здравоохранения.
40. Виды и механизмы автомобильной травмы.
41. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты, на плоскости и на лестничном марше.
42. Повреждения, причиняемые острым оружием.
43. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.
44. Элементы огнестрельного ранения, их диагностика.
45. Принципы установления дистанции выстрела.
46. Повреждающие факторы и особенности экспертизы взрывной травмы.
47. Судебно-медицинская классификация асфиксий.
48. Диагностика повешения, удушения петлей и руками.
49. Закрывание отверстий носа, рта и просвета дыхательных путей инородными телами.
50. Типы утопления в воде, общие принципы диагностики.
51. Поражение техническим и атмосферным электричеством.
52. Судебно-медицинская диагностика ожогов. Вопросы, разрешаемые при экспертизе обгоревших трупов.
53. Понятия о ядах, условиях их действия, классификация по механизмам поражения.
54. Отравления едкими ядами - кислотами, щелочами и др.
55. Отравления деструктивными ядами - тяжелыми металлами (ртуть, свинец, медь) и их солями.

56. Отравление угарным газом.
57. Отравление этиловым алкоголем и его заменителями (суррогатами).
58. Отравление фосфорорганическими и хлорорганическими соединениями.
59. Отравление медикаментозными и наркотическими препаратами.
60. Пищевые отравления бактериального и не бактериального происхождения.

Темы рефератов по дисциплине «Судебная медицина»

1. Внезапная смерть
2. Воздействие низких температур на организм человека. Маниакально-депрессивный психоз
3. Действие на человека температурных факторов
4. Лекции по судебной медицине
5. Медицинские и правовые аспекты. Изнасилование
6. Механическая асфиксия от сдавления шеи, грудной клетки и живота
7. Особенности административной, дисциплинарной и гражданско-правовой ответственности в медицинской практике
8. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами
9. Повреждения, причиняемые острыми предметами. Огнестрельные повреждения
10. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы
11. Производство по применению принудительных мер медицинского характера
12. Судебная психолого-психиатрическая экспертиза
13. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами
14. Умирание и смерть. Трупные изменения

Примерные тестовые задания по дисциплине «Судебная медицина»

- 1. Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено статьей УПК РФ:**
 - а) № 196 +
 - б) № 190
 - в) № 202
- 2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:**
 - а) предложение учреждения медицинского страхования
 - б) определение суда +
 - в) направление лечебного учреждения
- 3. При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется этот документ:**
 - а) акт судебно-медицинского исследования
 - б) акт судебно-медицинской экспертизы

в) заключение эксперта +

3. Из каких разделов состоит заключение эксперта:

а) вводной части, обстоятельств дела

б) исследовательской части

в) оба варианта верны +

4. Подписывает исследовательскую часть заключения эксперта:

а) эксперт, производивший экспертизу +

б) лицо, назначившее экспертизу

в) свидетели, проходящие по данному делу

5. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

а) разглашать данные предварительного расследования, относящиеся к предмету экспертизы

б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы +

в) вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы

6. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:

а) задержку сроков проведения экспертизы

б) отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний

в) дачу заведомо ложного заключения +

7. При судебно-медицинском исследовании трупов новорожденных младенцев во всех случаях необходимо определить:

а) является ли младенец доношенным, какова причина смерти

б) какова продолжительность внутриутробной жизни

в) оба варианта верны +

8. К ранним трупным изменениям относят:

а) аутолиз +

б) мумификацию

в) торфяное дубление

9. К поздним трупным изменениям относят:

а) трупные пятна

б) торфяное дубление +

в) замерзание трупа

10. В какой статье УПК РФ определено основание для производства осмотра места происшествия:

а) ст. №176 +

б) ст. №178

в) ст. №170

Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Судебная медицина»

Задача 1

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении

«зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что местом осмотра служит площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура - 34,6 °С, спустя 1 ч - 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки на расстоянии 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю его наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные

частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяется красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7×0,6 м.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 3

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч и произведен при искусственном освещении. Местом осмотра служит комната заводского общежития. На полу параллельно стене обнаружен труп гражданина Ч. в положении лежа на спине. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна фиолетовые, обильные, при надавливании исчезают и восстанавливаются через 45 с. Температура в прямой кишке - 33,0 °С, через 1 ч - 34,0 °С. На месте удара металлической линейкой по передней поверхности плеча образуется мышечный валик высотой 1 см. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка серого цвета, без кровоизлияний. Пи- локарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 5 с. У отверстий рта и носа имеется розово-красная стойкая мелкопузырчатая пена с потеками крови на щеках в направлении спереди назад. Кожа вокруг рта припухшая, синюшного оттенка. На верхней челюсти слева отсутствуют 1, 2, 3 зуб, справа - 1 и 2 зуб. Лунки отсутствующих зубов заполнены свертками крови, ткань десен набухшая, с мелкими кровоизлияниями. В ротовой полости - жидкая кровь с рыхлыми свертками. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 11 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите ошибку, допущенную при исследовании и описании признаков, касающихся охлаждения трупа (имеющих отношение ко второму вопросу).
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?

5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
<p>Кейс-задания</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на</p>	<p>Задания для решения кейс-задачи</p>	<p>Двухбалльная/четырёхбалльная шкала</p>

	<p>соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (<i>указать дисциплины и др.</i>), для решения практических задач; - учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. 		
<p>Контрольная работа</p>	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы</p>	<p>Комплект контрольных заданий по вариантам</p>	<p>Двухбалльная/четыребалльная шкала</p>

	<p>преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения; - контрольная работа оформлена в соответствии с требованиями; - автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя. <p>Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.</p>		
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четыребалльная шкала

	литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.		
Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов, сообщений	Двухбалльная/четыребалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу 	Фонд тестовых заданий	

	<p>и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Эссе	<p>Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.</p>	Тематика эссе	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Промежуточная аттестация			
Экзамен	<p>Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им</p>	Вопросы к экзамену	Четырёхбалльная шкала

	теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.		
--	--	--	--

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д. Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении

	материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 90-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 59% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная и дополнительная литература

8.1 Основная литература

1. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. -

8.2 Дополнительная литература

1. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с. -

2. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

- Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

- КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

	применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).		
Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза потерпевших,	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение нового учебного	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы,	УК-1

подозреваемых, обвиняемых и др. лиц	знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза повреждений острым орудиями, оружием и предметами	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

	применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).		
Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действии физических факторов	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза отравлений	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение нового учебного	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы,	УК-1

	знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за проф. и должностные правонарушения	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

	применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).		
--	--------------------	--	--	--

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

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»
3. Офисный пакет «WPS Office»
4. Программа для работы с архивами «7Zip»
5. Программа для работы с документами формата PDF «Abode Reader»

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

-
2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

-
3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

-
4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

- Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

-

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

- Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

-

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

- Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

- Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

- При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

- Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.
- Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.
- Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

- При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

- При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

- Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

- Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

- В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

-
8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

- Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

- В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов
«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ **Б1.О.38 Безопасность жизнедеятельности**
(наименование дисциплины)

по специальности _____ **31.05.01 Лечебное дело**
(код и наименование специальности)

квалификация (степень) выпускника _____ **врач-лечебник**
(наименование квалификации)

форма обучения _____ **очная**

год начала подготовки _____ **2023**

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины.

Целью сформировать у обучающихся знания в решении широкого круга проблем по обеспечению безопасности жизнедеятельности и безопасности труда на предприятиях, в организациях, учреждениях и т.д.

Задачи преподавания:

1. идентификации опасностей, вредных и опасных производственных факторов естественного и антропогенного происхождения, их оценки и контроля;
2. принятия мер в экстремальных условиях для спасения самого себя и работающих на данном участке;
3. формирование у студентов умений по оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к дисциплинам базовой части учебного плана специальности «Лечебное дело». Дисциплина обеспечивает логическую взаимосвязь между требованиями к будущему специалисту и средствами их поддержания.

Дисциплина представляет собой основу для изучения в последующем дисциплин базового цикла, например, «Гигиена», «Эпидемиология», «Медицина катастроф» и вариативной части – «Клиническая иммунология/Аллергология».

Дисциплина не повторяет учебный материал вышеприведенных, а направлена на формирование теоретико-практических основ безопасности жизнедеятельности. Программой предусмотрено изучение дисциплины на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной внеаудиторной работы студентов. В лекциях раскрываются теоретические и законодательные основы всех направлений дисциплины. На практических занятиях систематизируются и закрепляются теоретические знания, отрабатывается новый, самостоятельно изученный материал путем организации дискуссии, решения ситуационных задач. Внеаудиторная работа студентов предусматривает самостоятельное изучение отдельных вопросов изучаемого курса дисциплины, подготовку рефератных сообщений, анализ ситуаций и информации, получаемой из повседневной жизнедеятельности во взаимосвязи с учебными вопросами изучаемого материала. Промежуточный контроль знаний осуществляется путем проведения контрольных работ. Итоговый контроль знаний по изученному курсу дисциплины осуществляется путем проведения экзамена. Обучение студентов по данной дисциплине проводится в форме лекций, практических занятий и самостоятельной работы. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часа.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине Б1.Б.38 «Безопасность жизнедеятельности», соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются компетенции:

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
Этиология и патогенез	УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1. Обеспечивает безопасные и/или комфортные условия труда на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты УК-8.2. Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте УК-8.3. Осуществляет действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей;
- критерии безопасности и/или комфортности, условий труда на рабочем месте;
- основные подходы и методы защиты производственного персонала и населения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения.

Уметь:

- идентифицировать опасные факторы в разных сферах жизни;
- оценивать степень опасности возможных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения;
- применять индивидуальные и коллективные средства защиты.

Владеть:

- навыками организации мероприятий по охране труда и техники безопасности на рабочем месте;
- практическими навыками по предотвращению возникновения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения;
- приемами и/или способами оценки последствий чрезвычайных ситуаций различного происхождения.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоёмкость дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **108 часов, 3 зачётные единицы.**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		6			
Аудиторные занятия (всего)	70	70			
В том числе:					
Лекции (Л)	28	28			
Практические занятия (ПЗ)	42	42			
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	38	38			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)					
Расчетно-графические работы					
Реферат	10	10			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	14	14			
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	14	14			
2. Конспектирование дополнительной литературы					
Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой					
Общая трудоемкость	108/3	108/3			

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», образовательные технологии.

Лекционный курс.

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
1.	Тема 1. Чрезвычайные ситуации и их классификация.	4	Понятия «Безопасность жизнедеятельности», «опасность», «чрезвычайная ситуация» и пр. Классификации чрезвычайных ситуаций мирного и военного времен	УК-8	ЗНАТЬ: - основные понятия «Безопасность жизнедеятельности», «опасность», «чрезвычайная ситуация» и пр. УМЕТЬ: -организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы. ВЛАДЕТЬ: -навыками сбора и анализа информации	Мультимедийная презентация.
2.	Тема 2. Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).	4	Чрезвычайные ситуации, вызванные наводнениями. Чрезвычайные ситуации, вызванные	УК-8	ЗНАТЬ: - классификацию и характеристику природных ЧС. УМЕТЬ:	Мультимедийная презентация.

			<p>землетрясения. Чрезвычайные ситуации, вызванные сильными ветрами. <u>Чрезвычайные ситуации</u>, вызванные атмосферными осадками. <u>Чрезвычайные ситуации</u>, вызванные извержениями вулканов. <u>Чрезвычайные ситуации</u>, вызванные лавинами, обвалами, оползнями, селями.</p>		<p>- действовать в различных чрезвычайных ситуациях природного характера; ВЛАДЕТЬ: -навыками эффективно применять средства защиты от негативных воздействий.</p>	
3.	<p>Тема 3. Техногенные чрезвычайные ситуации.</p>	4	<p>Чрезвычайные ситуации, вызванные пожарами. Чрезвычайные ситуации, вызванные взрывами. <u>Чрезвычайные ситуации</u>, вызванные аварийно химически опасными веществами. Чрезвычайные ситуации, вызванные</p>	УК-8	<p>ЗНАТЬ: - классификацию и характеристику техногенных ЧС. УМЕТЬ: - действовать в различных чрезвычайных ситуациях техногенного характера; ВЛАДЕТЬ: -навыками эффективно применять средства</p>	<p>Мультимедийная презентация.</p>

			<p>радиацией. Чрезвычайные ситуации, вызванные электричеством. Чрезвычайные ситуации, вызванные транспортом. Чрезвычайные ситуации на автомобильном транспорте. Чрезвычайные ситуации на авиационном транспорте. <u>Чрезвычайные ситуации</u> на железнодорожном транспорте. Чрезвычайные ситуации на наземном транспорте. <u>Чрезвычайные ситуации</u> на метрополитене.</p>		защиты от негативных воздействий.	
4.	Тема 4. Чрезвычайные ситуации на производстве.	4	<p><u>Основы физиологии труда и комфортные условия жизнедеятельности.</u> <u>Параметры микроклимата в производственных помещениях.</u></p>	УК-8	<p>ЗНАТЬ: - классификацию и характеристику ЧС на производстве. УМЕТЬ: - действовать в различных чрезвычайных ситуациях, возникающих</p>	Мультимедийная презентация.

			<p><u>Освещение в производственных помещениях. Действие шума, звука, вибрации на организм человека.</u> <u>Безопасность при работе с компьютером.</u> <u>Профессиональный отбор операторов технических систем.</u></p>		<p>на производстве; ВЛАДЕТЬ: -навыками эффективно применять средства защиты от негативных воздействий.</p>	
5.	<p>Тема 5. Социальные чрезвычайные ситуации.</p>	4	<p>Чрезвычайные ситуации, вызванные войной. <u>Ядерное оружие. Химическое оружие. Биологическое оружие. Обычное оружие.</u> Чрезвычайные ситуации, вызванные терроризмом. Чрезвычайные ситуации, вызванные похищением людей. Чрезвычайные ситуации, вызванные захватом заложников. Чрезвычайные ситуации, вызванные опасными привычками. <u>Наркомания.</u></p>	УК-8	<p>ЗНАТЬ: - классификацию и характеристику социальных ЧС. УМЕТЬ: - действовать в различных чрезвычайных ситуациях социального характера; ВЛАДЕТЬ: -навыками эффективно применять средства защиты от негативных воздействий.</p>	Мультимедийная презентация.

			Алкоголизм. Табакокурение.			
6.	Тема 6. Экологические чрезвычайные ситуации.	4	Человек и среда обитания. Атмосфера и ее загрязнение. Вода и ее загрязнение. Почва и ее загрязнение. Системы контроля требований безопасности и экологичности.	УК-8	ЗНАТЬ: - классификацию и характеристику экологических ЧС. УМЕТЬ: - действовать в различных экологических чрезвычайных ситуациях; ВЛАДЕТЬ: -навыками эффективно применять средства защиты от негативных воздействий.	Мультимедийная презентация.
7.	Тема 7. Правила оказания первой медицинской помощи.	4	Действия при оказании первой медицинской помощи. Первая медицинская помощь при травмах. Ранения. Кровотечение. Перелом. Синдром длительного сдавливания. Шок. Первая медицинская помощь при термических поражениях и несчастных случаях. _	УК-8	ЗНАТЬ: - алгоритм действия при ЧС различного характера; УМЕТЬ: -оказывать первую помощь пострадавшим при ЧС различного характера. ВЛАДЕТЬ: -навыками оказания первой медицинской помощи.	Мультимедийная презентация.

			<u>Ожоги. Обморожения. _</u> <u>Электрическая травма.</u> <u>Утопление. Первая</u> <u>медицинская помощь</u> <u>при внезапных</u> <u>заболеваниях. Инфаркт</u> <u>миокарда.</u> <u>Гипертонический криз.</u> <u>Обморок. Инсульт.</u>			
	Итого	28				

5.2. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
1.	Тема 1	Чрезвычайные ситуации и их классификация.	6
2.	Тема 2	Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).	6
3.	Тема 3	Техногенные чрезвычайные ситуации.	6
4.	Тема 4	Чрезвычайные ситуации на производстве.	6
5.	Тема 5	Социальные чрезвычайные ситуации.	6
6.	Тема 6	Экологические чрезвычайные ситуации.	6
7.	Тема 7	Правила оказания первой медицинской помощи.	6
Итого			42

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов обучающихся для очной формы обучения.

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
6 семестр				
1.	Чрезвычайные ситуации и их классификация.	Основные понятия безопасности жизнедеятельности.	Ко 2-й учебной неделе	5
2.	Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).	1. Обеспечение мер безопасности в случае схождения снежных лавин. 2. Извержение вулканов: опасность и меры предосторожности. 3. Угроза селевых потоков и обеспечение безопасности населения. 4. Угроза оползней и обеспечение безопасности населения. 5. Организация мероприятий по перемещению и эвакуации	К 4-й учебной неделе	5

		населения. 6. Стихийные бедствия: смерчи, тайфуны, ураганы, землетрясения, наводнения. Поведение населения в случае угрозы их возникновения. 7. Обеспечение мер безопасности во время снежных бурь. 8. Обеспечение безопасности населения в чрезвычайных ситуациях и во время стихийных бедствий.			
3.	Техногенные чрезвычайные ситуации.	9. Обеспечение мер безопасности во время пожаров.	К 6-й учебной неделе	5	
4.	Чрезвычайные ситуации на производстве.	10. Оценка и анализ производственной безопасности. 11. Обеспечение охраны труда. 12. Обеспечение безопасности жизнедеятельности на промышленных предприятиях.	К 9-й учебной неделе	5	
5.	Социальные чрезвычайные ситуации.	13. Опасность атомной и ядерной энергетики. 14. История появления ядерного оружия. 15. Последствия крупных аварий на АЭС. 16. Влияние радиации на здоровье человека: угроза, развитие болезней и методы лечения. 17. Терроризм: предотвращение и обеспечение мер безопасности. 18. Правила поведения в случае попадания в дорожно-транспортные происшествия. 19. История появления ядов и химического оружия.	К 12-й учебной неделе	6	
6.	Экологически чрезвычайные ситуации.	20. Выбросы вредных веществ в атмосферу.	К 15-й учебной неделе	6	
7.	Правила оказания первой медицинской помощи.	21. Оказание первой помощи в случае ожога, утопления, обморожения, кровотечения. Оказание первой медицинской	К 17-й учебной неделе	6	

		помощи пострадавшим от стихийных бедствий.			
8.	Итого			38	

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Круглый стол «Влияние окружающей среды на развитие онкологических заболеваний»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-5

6.1. Методические указания (собственные разработки).

Литература для самостоятельной работы

1. Рысин, Ю. С. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю. С. Рысин, С. Л. Яблочников. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. - 122 с. -
2. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник для бакалавров / Э. А. Арустамов [и др.]; под ред. Э. А. Арустамов. - М.: Дашков и К, 2018. - 448 с.
3. Бурцев, С. П. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: курс лекций / С. П. Бурцев. - М.: Московский гуманитарный университет, 2017.
4. Никифоров, Л. Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л. Л. Никифоров, В. В. Персиянов. - М.: Дашков и К, 2017. - 496 с. -
5. Каменская, Е.Н. Безопасность жизнедеятельности и управление рисками [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Н. Каменская - М.: РИОР, ИНФРА-М, 2016. – 252 с.
6. Маслова, В.М. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Маслова, И.В. Кохова, В.Г. Ляшко; под ред. В.М. Масловой. - М.: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2015. - 240 с.
7. Никифоров, Л.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.Л. Никифоров, В.В. Персиянов. - Москва: ИНФРА-М, 2014. - 297 с.
8. Коханов, В.Н. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / В.Н. Коханов, Л.Д. Емельянова, П.А. Некрасов. - Москва: ИНФРА-М, 2014. - 400 с.
9. Мурадова, Е.О. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.О. Мурадова. - Москва: РИОР: Инфра-М, 2013. - 124 с.
10. Халилов, Ш.А. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ш.А. Халилов, А.Н. Маликов, В.П. Гневанов; под ред. Ш.А. Халилова. - Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. - 576 с.
11. Семехин, Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / Ю.Г. Семехин; под общ. ред. Б.Ч. Месхи. - Москва: ИНФРА-М : Академцентр, 2012. - 288 с.

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

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

Этапы формирования компетенций (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы.
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	
3	Безопасность жизнедеятельности
4	Медицинская экология
3	Медико-экологическая оценка воздействий окружающей среды на здоровье человека
12	Медицина катастроф
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлет-но	удовлетворитель-но	хорошо	отлично	
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - потенциальные факторы риска для жизни и здоровья людей; - критерии безопасности и/или комфортности, условий труда на рабочем месте; - основные подходы и методы защиты производственного персонала и населения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<p><i>Блиц-опрос, контрольная работа, тесты, ситуационные задачи, экзамен</i></p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - идентифицировать опасные факторы в разных сферах жизни; 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие	Сформированные умения	

<p>- оценивать степень опасности возможных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения;</p> <p>- применять индивидуальные и коллективные средства защиты.</p>			ошибки		
<p>Владеть:</p> <p>- навыками организации мероприятий по охране труда и техники безопасности на рабочем месте;</p> <p>- практическими навыками по предотвращению возникновения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения;</p> <p>- приемами и/или способами оценки последствий чрезвычайных ситуаций различного происхождения.</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Тесты к теме «Чрезвычайные ситуации и их классификация»

Вариант 1

1. В зависимости от источника, ЧС подразделяются на:

1. природные, техногенные, криминальные, экологические;
2. природные, техногенные, социальные, производственные;
3. природные, техногенные, социальные, экологические;
4. техногенные, социальные, экологические, природные пожары;
5. природные, метеорологические, социальные, экологические.

2. По классификации землетрясение - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

3. По классификации транспортная авария - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

4. По классификации война - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

5. По классификации вымирание растений - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

6. По классификации извержение вулкана - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

7. По классификации пожары и взрывы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

8. По классификации массовые беспорядки это ЧС

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

9. По классификации погром - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

10. В результате трансграничной ЧС пострадали (человек):

1. менее 10;
2. 10 - 50;
3. 50 - 500;
4. более 500;
5. граждане нескольких государств.

11. Если в результате ЧС пострадало менее 10 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

12. Если в результате ЧС пострадало 10 - 50 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

13. Если в результате ЧС пострадало 50 - 500 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

14. Если в результате ЧС пострадало более 500 человек, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная;

3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

15. Если в результате ЧС пострадали граждане нескольких государств, то это ЧС:

1. локальная;
2. местная
3. территориальная;
4. региональная;
5. трансграничная.

16. В результате местной ЧС материальный ущерб (МРОТ) составляет:

1. менее 1 000;
2. 1 000 - 5 000;
3. 5 000 - 500 000;
4. более 1 000 000;
5. более 5 000 000.

17. В Российской Федерации ежегодно погибают более 50 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от пищевых отравлений.

18. По классификации град - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

Вариант 2

1. По классификации вымирание животных - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

2. По классификации оползень - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

3. По классификации аварии с выбросом радиоактивных веществ - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

4. По классификации массовые драки - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

5. По классификации загрязнение почвы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

6. По классификации сель - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

7. По классификации столкновения - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

8. По классификации загрязнение атмосферы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

9. По классификации обвал - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

10. По классификации авария с выбросом БОВ - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

11. По классификации наводнение - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

12. По классификации терроризм - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

13. По классификации опустынивание территории - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

14. По классификации половодье - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

15. По классификации похищение людей - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

16. По классификации образование кислотных дождей - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

17. По классификации тайфун - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;

5. геологическая.

18. В результате локальной ЧС материальный ущерб (МРОТ)

составляет:

1.	менее 1 000;	
2.		1 000 - 5 000
3.	5 000 - 500 000;	
4.	более 1 000 000;	
5.	более 5 000 000.	

Вариант 3

1. По классификации загрязнение Мирового океана - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

2. По классификации лавина - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

3. По классификации обрушение здания - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

4. По классификации вредные привычки - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

5. По классификации загрязнение природы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. метеорологическая.

6. По классификации ураган - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

7. По классификации авария на очистном сооружении - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

8. По классификации алкоголизм - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

9. По классификации истощение водных ресурсов - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

10. По классификации буря - это ЧС-

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая,

11. По классификации образование щелочных дождей - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

12. По классификации цунами - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

13. По классификации лесные пожары - это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;

3. социальная;

4. экологическая;

5. геологическая.

14. В Российской Федерации ежегодно погибают более 70 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации.

15. В Российской Федерации ежегодно погибают 27 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации.

16. В Российской Федерации ежегодно погибают более 50 тысяч человек:

6. на водоемах;
7. на производстве;
8. в ДТП;
9. на пожарах;
10. от пищевых отравлений.

17. В Российской Федерации ежегодно погибают до 30 тысяч человек:

1. от суицида;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации.

18. В результате территориальной ЧС материальный ущерб (МРОТ) составляет:

- | | |
|----|------------------|
| 1. | менее 1 000 000; |
| 2. | 1 000 - 5 000; |
| 3. | 5 000 - 500 000; |
| 4. | более 1 000 000; |
| 5. | более 5 000 000. |

Вариант 4

1. По классификации авария системы жизнеобеспечения - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

2. По классификации наркомания — это ЧС:

1. природная;

2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

3. По классификации засоление почвы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

4. По классификации смерч - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

5. По классификации гидродинамическая авария - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

6. По классификации преступность - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

7. По классификации град - это ЧС:

6. природная;
7. техногенная;
8. социальная;
9. экологическая;
10. геологическая.

8. По классификации авария системы электроэнергетики - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

9. По классификации мошенничество ~ это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;

5. геологическая.

10. По классификации заболачивание почвы - это ЧС:

1. природная;
2. техногенная;
3. социальная;
4. экологическая;
5. геологическая.

11. В Российской Федерации ежегодно погибают более 17 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации.

12. В Российской Федерации ежегодно погибают 13 ~ 18 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на пожарах;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации.

13. В Российской Федерации ежегодно погибают более 30 тысяч человек:

1. на водоемах;
2. на производстве;
3. в ДТП;
4. на пожарах;
5. от алкогольной интоксикации,

14. В результате локальной ЧС пострадали (человек):

1. менее 10;
2. 10-50;
3. 50 - 500;
4. более 500;
5. граждане нескольких государств.

15. В результате местной ЧС пострадали (человек):

1. менее 10;
2. 10-50;
3. 50 - 500;
4. более 500;
5. граждане нескольких государств.

16. В результате территориальной ЧС пострадали (человек)

1. менее 10;
2. 10-50;
3. 50-500;
4. более 500;

5. граждане нескольких государств.

17. В результате региональной ЧС пострадали (человек):

1. менее 10;

2. 10-50;

3. 50 - 500;

4. более 500;

5. граждане нескольких государств.

18. В результате региональной ЧС материальный ущерб составляет:

1. менее 1 000;

2. 1 000 - 5 000;

3. 5 000 - 500 000;

4. более 1 000 000;

5. более 5 000 000.

Тесты к теме «Природные ЧС»

Вариант 1

1. По классификации стихийных бедствий к геологическим ЧС относится:

1. ураган;

2. землетрясение;

3. наводнение;

4. лесной пожар;

5. смерч.

2. По классификации стихийных бедствий к геологическим ЧС относится:

1. сель;

2. мороз;

3. наводнение;

4. буря;

5. степной пожар.

3. По классификации стихийных бедствий к геологическим ЧС относится:

1. тайфун;

2. жара;

3. торфяной пожар;

4. лавина;

5. затор.

4. По классификации стихийных бедствий к геологическим ЧС относится:

1. тайфун;

2. замор;

3. град;

4. цунами;

5. извержение вулкана.

5. По классификации стихийных бедствий к геологическим ЧС относится:

1. буря;
2. наводнение;
3. обвал;
4. цунами;
5. замор.

6. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. землетрясение;
2. половодье;
3. лесной пожар;
4. тайфун;
5. ураган.

7. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. буря;
2. нагон;
3. сель;
4. извержение вулкана;
5. степной пожар.

8. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. цунами;
2. землетрясение;
3. затор;
4. смерч;
5. обвал.

9. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. сель;
2. град;
3. половодье;
4. лавина;
5. нагон.

10. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. замор;
2. дождь;
3. оползень;
4. наводнение;
5. извержение вулкана.

11. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. лавина;

2. нагон;
3. обвал;
4. цунами;
5. снегопад.

12. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. мороз;
2. степной пожар;
3. тайфун;
4. шторм;
5. сель.

13. По классификации стихийных бедствий к метеорологическим ЧС относится:

1. извержение вулкана;
2. наводнение;
3. оползень;
4. жара;
5. затор.

14. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. дождь;
2. наводнение;
3. смерч;
4. сель;
5. лесной пожар.

15. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. буря;
2. лавина;
3. землетрясение;
4. половодье;
5. дождь.

Вариант 2

1. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. торфяной пожар;
2. снегопад;
3. затор;
4. ураган;
5. оползень.

2. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. жара;
2. град;
3. дождь;

4. лавина;
5. замор.

3. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. нагон;
2. сель;
3. извержение вулкана;
4. буря;
5. мороз.

4. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. степной пожар;
2. оползень;
3. тайфун;
4. смерч;
5. ураган.

5. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. град;
2. цунами;
3. дождь;
4. землетрясение;
5. обвал.

6. По классификации стихийных бедствий к гидрологическим ЧС относится:

1. град;
2. цунами;
3. дождь;
4. землетрясение;
5. обвал.

7. В Российской Федерации ежегодно погибают на водоемах (тысяч человек):

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

8. Постепенный подъем воды, вызванный весенним таянием снега - это:

1. паводок;
2. нагон;
3. цунами;
4. половодье;
5. авария на гидросооружении.

9. Быстрый подъем воды, вызванный ливнями и зимними оттепелями -

это:

1. паводок;
2. нагон;
3. цунами;
4. половодье;
5. авария на гидросооружении.

10. Подъем уровня воды в устьях рек и на побережье ветром - это:

1. паводок;
2. нагон;
3. цунами;
4. половодье;
5. авария на гидросооружении.

11. Наводнение на побережье, как следствие подводных землетрясений - это:

1. паводок;
2. нагон;
3. цунами;
4. половодье;
5. авария на гидросооружении.

12. Переливание воды через дамбу - это:

1. паводок;
2. нагон;
3. цунами;
4. половодье;
5. авария на гидросооружении.

13. Последующий толчок землетрясения это:

1. очаг;
2. гипоцентр;
3. эпицентр;
4. плейстосейсмическая зона;
5. афтершок.

14. Область подземного удара землетрясения - это:

1. очаг;
2. гипоцентр;
3. эпицентр;
4. плейстосейсмическая зона;
5. афтершок.

15. Проекция центра землетрясения на земную поверхность - это:

1. очаг;
2. гипоцентр;
3. эпицентр;
4. плейстосейсмическая зона;
5. афтершок.

Вариант 3

1. Центр землетрясения - это:

1. очаг;
2. гипоцентр;
3. эпицентр;
4. плейстосейсмическая зона;
5. афтершок.

2. Прилегающая к центру землетрясения территория - это:

1. очаг;
2. гипоцентр;
3. эпицентр;
4. плейстосейсмическая зона;
5. афтершок.

3. Количество баллов по шкале Рихтера «Трудно устоять на ногах. Разрушаются сейсмически не стойкие здания»:

1. 3;
2. 4;
3. 5;
4. 6;
5. 7.

4. Количество баллов по шкале Рихтера «Рябь на лужах, водоемах. Вблизи эпицентра небольшие повреждения»:

1. 3 - 3,5;
2. 4 - 4,5;
3. 5 - 5,5;
4. 6 - 6,5;
5. 7 - 7,5.

5. Количество баллов по шкале Рихтера «Землетрясение ощущается на верхних этажах зданий»:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

6. Количество баллов по шкале Рихтера «Железнодорожные рельсы изгибаются. Трубопроводы выходят из строя»:

1. 5;
2. 6;
3. 7;
4. 8;
5. 9.

7. Количество баллов по шкале Рихтера «землетрясение слабое, может быть зарегистрировано только с помощью приборов»:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;

5. 4.

8. Количество баллов по шкале Рихтера «Полное разрушение зданий. Движение масс земли, скальных пород»:

1. 5;

2. 6;

3. 7;

4. 8;

5. 9.

9. Количество баллов по шкале Рихтера «Значительные трещины на земле. Разрушение строений, коммуникаций»:

1. 5;

2. 6;

3. 7;

4. 8;

5. 9.

10. Количество баллов по шкале Рихтера «Землетрясение не ощущается людьми»:

1. 0;

2. 1;

3. 2;

4. 3;

5. 4.

11. Количество баллов по шкале Рихтера «Энергия в 1 000 000 раз превышает энергию атомной бомбы»:

1. 5,3;

2. 6,4;

3. 7,5;

4. 8,6;

5. 9,7.

12. Количество баллов по шкале Рихтера «Землетрясение ощущается во всем здании, подвешенные предметы качаются»:

1. 1;

2. 1,5 - 2;

3. 2;

4. 2,5 - 3;

5. 3.

13. Количество баллов по шкале Рихтера «Появление трещин на земле»:

1. 5,5;

2. 6;

3. 6,5;

4. 7;

5. 7,5.

14. Количество баллов по шкале Рихтера «Раскрываются и закрываются двери и окна, позванивают стекла»:

1. 2,5;
2. 3;
3. 3,5;
4. 4;
5. 4,5.

15. Количество баллов по шкале Рихтера «Потеря равновесия людьми. Разбиваются стекла, трескается штукатурка»:

1. 2;
2. 3;
3. 4;
4. 5;
5. 6.

Вариант 4

1. Ветер с песком или снегом скоростью 62 - 100 км/час - это:

1. ураган;
2. шквал;
3. смерч;
4. шторм;
5. буря.

2. Ветер, дующий несколько суток со скоростью более 117 км/час - это:

1. ураган;
2. шквал;
3. смерч;
4. шторм;
5. буря.

3. Атмосферный вихрь, рукав с воронкообразными расширениями - это:

1. ураган;
2. шквал;
3. смерч;
4. шторм;
5. буря.

4. Кратковременное усиление ветра с изменением направления - это:

1. ураган;
2. шквал;
3. смерч;
4. шторм;
5. буря.

5. Продолжительный, сильный ветер, вызывающий волнение моря - это:

1. ураган;
2. шквал;

3. смерч;
4. шторм;
5. буря.

6. Поток воды с содержанием камней, грунта, песка, грязи - это:

1. лавина;
2. обвал;
3. оползень;
4. сель;
5. буря.

7. Падение горных пород на склонах гор - это:

1. лавина;
2. обвал;
3. оползень;
4. сель;
5. буря.

8. Движение снега, льда, по склонам гор - это:

1. лавина;
2. обвал;
3. оползень;
4. сель;
5. буря.

9. Количество баллов по шкале Бофорта при буре:

1. 6;
2. 7;
3. 8;
4. 9;
5. 10.

10. Количество баллов по шкале Бофорта при умеренном ветре:

1. 1 - 5;
2. 2 - 6;
3. 3 - 7;
4. 4 - 8;
5. 5 - 9.

11. Количество баллов по шкале Бофорта при крепком ветре:

1. 1 - 2;
2. 3 - 4;
3. 5 - 6;
4. 7 - 8;
5. 9 - 10.

12. Количество баллов по шкале Бофорта при урагане:

1. 4 - 9;
2. 6 - 11;
3. 8 - 13;
4. 10 - 15;
5. 12 - 17.

13. Количество баллов по шкале Бофорта при штиле:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

14. Количество баллов по шкале Бофорта при жестоким шторме:

1. 10;
2. 11;
3. 12;
4. 13;
5. 14.

15. Количество баллов по шкале Бофорта при шторме:

1. 14,6 - 16,4;
2. 16,2 - 18,1;
3. 15,5 - 17,6;
4. 18,3 - 21,5;
5. 21,9 - 23,1

Тесты к теме «Техногенные ЧС»

Вариант 1

1. Транспортная катастрофа - это:

1. крупная авария с человеческими жертвами и материальным ущербом;
2. стихийное бедствие, которое привело к изменениям в сфере обитания;
3. внезапное освобождение различных видов энергии;
4. повреждение оборудования, транспортного средства, сооружения;
5. событие с гибелью людей.

2. Техногенная катастрофа - это:

1. крупная авария с человеческими жертвами и материальным ущербом;
2. стихийное бедствие, которое привело к изменениям в сфере обитания;
3. внезапное освобождение различных видов энергии;
4. повреждение оборудования, транспортного средства, сооружения;
5. событие с гибелью людей.

3. Если обмер головы равен 65 см, то размер противогаза:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

4. Если обмер головы равен 71 см, то размер противогаза:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

5. Если обмер головы равен 63 см, то размер противогаза:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

6. **Нормальный радиационный фон мкР/ч:**

1. 1 - 6;
2. 5 - 16;
3. 10 - 16;
4. 17 - 26;
5. 28 - 36.

7. **Транспорт, занимающий первое место по количеству пострадавших:**

1. авиационный;
2. автомобильный;
3. водный;
4. гужевой;
5. железнодорожный

8. По классификации к техногенным ЧС относится:

1. выброс радиоактивных веществ;
2. торнадо;
3. загрязнение природы;
4. лавина;
5. лесной пожар.

9. **По классификации к техногенным ЧС относится:**

1. война;
2. загрязнение атмосферы;
3. выброс АХОВ;
4. половодье;
5. торфяной пожар.

10. **По классификации к техногенным ЧС относится:**

1. смерч;
2. терроризм;
3. заболачивание почвы;
4. тайфун;
5. выброс БОВ.

11. **По классификации к техногенным ЧС относится:**

1. эрозия почвы;
2. обрушение здания;

3. половодье;
4. преступность;
5. сель.
12. По классификации к техногенным ЧС относится:
 1. засоление почвы;
 2. оползень;
 3. наркомания;
 4. авария на очистном сооружении;
 5. цунами.
13. **По классификации к техногенным ЧС относится:**
 1. засоление почвы;
 2. оползень;
 3. наркомания;
 4. авария на очистном сооружении;
 5. цунами.
14. **По классификации к техногенным ЧС относится:**
 1. мошенничество;
 2. авария системы жизнеобеспечения;
 3. образование щелочных дождей;
 4. смерч;
 5. землетрясение.
15. **По классификации к техногенным ЧС относится:**
 1. преступность;
 2. вымирание животных и растений;
 3. ураган;
 4. лесной пожар;
 5. гидродинамическая авария.

Вариант 2

1. **По классификации к техногенным ЧС относится:**
2. авария системы электроэнергетики;
3. цунами;
4. извержение вулкана;
5. загрязнение атмосферы;
6. массовые беспорядки.
2. **Высшая категория пожара:**
 1. 1;
 2. 3;
 3. 5;
 4. 9;
 5. 10.
3. **Номер телефона МЧС:**
 1. 01;
 2. 02;
 3. 03;

4. 04;

5. 05

4. Какой огнетушитель при тушении пожара необходимо перевернуть?

1. ОУ;

2. УО;

3. ОХП;

4. ПОХ;

5. ОП.

5. Каким огнетушителем нельзя тушить приборы под напряжением?

1. ОУ;

2. УО;

3. ОХП;

4. ПОХ;

5. ОП.

6. Предельно допустимая концентрация АХОВ в воздухе 1,1 мг/м³ какой это класс опасности?

1. I;

2. II;

3. III;

4. IV;

5. V.

7. Предельно допустимая концентрация АХОВ в воздухе 0,1 мг/м³ какой это класс опасности?

1. I;

2. II;

3. III;

4. IV;

5. V.

8. Предельно допустимая концентрация АХОВ в воздухе более 10 мг/м³ какой это класс опасности?

1. I;

2. II;

3. III;

4. IV;

5. V.

9. Предельно допустимая концентрация АХОВ в воздухе менее 0,1 мг/м³ это какой класс опасности?

1. I;

2. II;

3. III;

4. IV;

5. V.

10. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок менее 15 мг/кг это класс

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

11. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок 150 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

12. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок более 5000 мг/кг это класс

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

13. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок 15 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

14. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу 100 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

15. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу 500 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

Вариант 3

1. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу менее 100 мг/кг

это класс

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

2. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу менее 2500 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

3. Смертельная концентрация АХОВ в воздухе 500 мг/кг³ это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

4. Смертельная концентрация АХОВ в воздухе 50000 мг/кг³ это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

5. Смертельная концентрация АХОВ в воздухе 5000 мг/кг³ это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

6. Смертельная концентрация АХОВ в воздухе менее 500 мг/кг³ это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V

7. Если обмер головы равен 66 см, то размер противогаза:

1. 0;
2. 1;
3. 2;

4. 3;
5. 4.

8. Если обмер головы равен 70 см, то размер противогаза:

1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3;
5. 4.

9. В Российской Федерации ежегодно погибают в ДТП (тысяч человек):

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

10. В Российской Федерации ежегодно погибают на пожарах (тысяч человек):

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

11. В Российской Федерации ежегодно погибают от пищевых отравлений (тысяч человек):

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

12. По классификации к техногенным ЧС относится:

1. вымирание растений;
2. землетрясение;
3. образование кислотных дождей;
4. транспортная авария;
5. истощение водных ресурсов.

13. По классификации к техногенным ЧС относится:

1. вымирание животных;
2. опустынивание территорий;
3. загрязнение океана;
4. взрыв на предприятии;
5. извержение вулкана.

14. Высшая категория пожара:

1. 1;
2. 3;
3. 5;

4. 9;
5. 10.
15. **Номер телефона МЧС:**
 1. 01;
 2. 02;
 3. 03;
 4. 04;
 5. 05

Вариант 4

1. **В Российской Федерации ежегодно погибают на пожарах (тысяч человек):**

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

2. **В Российской Федерации ежегодно погибают от пищевых отравлений (тысяч человек):**

1. 13 - 18;
2. более 17;
3. до 30;
4. более 30;
5. более 50.

3. **По классификации к техногенным ЧС относится:**

1. вымирание растений;
2. землетрясение;
3. образование кислотных дождей;
4. транспортная авария;
5. истощение водных ресурсов.

4. **По классификации к техногенным ЧС относится:**

1. вымирание животных;
2. опустынивание территорий;
3. загрязнение океана;
4. взрыв на предприятии;
5. извержение вулкана.

5. **Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок менее 15 мг/кг**

это класс

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

6. **Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок 150 мг/кг это класс опасности?**

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

7. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок более 5000 мг/кг это класс

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

8. Смертельная доза АХОВ при попадании в желудок 15 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

9. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу 100 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

10. Смертельная доза АХОВ при попадании на кожу 500 мг/кг это класс опасности?

1. I;
2. II;
3. III;
4. IV;
5. V.

11. По классификации к техногенным ЧС относится:

1. война;
2. загрязнение атмосферы;
3. выброс АХОВ;
4. половодье;
5. торфяной пожар.

12. По классификации к техногенным ЧС относится:

1. смерч;
2. терроризм;
3. заболачивание почвы;
4. тайфун;
5. выброс БОВ.

13. ***По классификации к техногенным ЧС относится:***
 1. авария системы электроэнергетики;
 2. цунами;
 3. извержение вулкана;
 4. загрязнение атмосферы;
 5. массовые беспорядки.
14. ***Высшая категория пожара:***
 1. 1;
 2. 3;
 3. 5;
 4. 9;
 5. 10.
15. ***Номер телефона МЧС:***
 1. 01;
 2. 02;
 3. 03;
 4. 04;
 5. 05

Тесты к теме «Производственные ЧС»

Вариант 1

1. ***Допустимая температура воздуха в помещениях (С):***
 2. 11 - 17;
 3. 12 - 18;
 4. 13 - 19;
 5. 14 - 20;
 6. 15 - 21.
2. ***Оптимальная влажность воздуха в помещениях (%):***
 1. 30 - 50;
 2. 40 - 60;
 3. 50 - 70;
 4. 60 - 80;
 5. 70 - 90.
3. ***Допустимая влажность воздуха в помещениях (%):***
 1. не более 60;
 2. не более 65;
 3. не более 70;
 4. не более 75;
 5. не более 80.
4. ***Оптимальная скорость движения воздуха в помещениях (м/с):***
 1. не более 0,1;
 2. не более 0,2;
 3. не более 0,3;
 4. не более 0,4;
 5. не более 0,5.

5. *Допустимая скорость движения воздуха в помещениях (м/с):*
1. не более 0,1;
 2. не более 0,2;
 3. не более 0,3;
 4. не более 0,4;
 5. не более 0,5.

6. *К опасным производственным факторам относится:*

1. наличие электромагнитных полей;
2. запыленность и загазованность воздушной среды;
3. воздействие шума, ультразвука и вибрации;
4. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
5. возможность падения с высоты различных предметов.

7. *К опасным производственным факторам относится:*

1. наличие электромагнитных полей;
2. давление выше атмосферного;
3. воздействие шума, ультразвука и вибрации;
4. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
5. запыленность и загазованность воздушной среды.

8. *К вредным производственным факторам относится:*

1. наличие электромагнитных полей;
2. электрический ток определенной силы;
3. наличие раскаленных тел;
4. давление выше атмосферного;
5. возможность падения с высоты работающего.

9. *К вредным производственным факторам относится:*

1. давление выше атмосферного;
2. электрический ток определенной силы;
3. наличие раскаленных тел;
4. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
5. возможность падения с высоты работающего.

10. *К вредным производственным факторам относится:*

1. давление выше атмосферного;
2. электрический ток определенной силы;
3. запыленность и загазованность воздушной среды;
4. наличие раскаленных тел;
5. возможность падения с высоты работающего.

11. *К вредным производственным факторам относится:*

1. давление выше атмосферного;
2. электрический ток определенной силы;
3. возможность падения с высоты работающего;
4. наличие раскаленных тел;
5. воздействие шума, ультразвука и вибрации.

12. *К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:*

1. вредное для организма человека вещество;

2. электрический ток;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. монотонность труда.

13. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. кинетическая энергия движущихся машин.

14. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

1. повышенное давление газов;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. вредное для организма человека вещество.

15. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

1. эмоциональная перегрузка;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. недопустимый уровень шума;
5. вредное для организма человека вещество.

Вариант 2

1. В Российской Федерации ежегодно погибают на производстве (тысяч человек):

1. 13 - 18;
2. до 30;
3. более 30;
4. более 50;
5. более 70.

2. Производственная катастрофа - это:

1. крупная авария, с человеческими жертвами и материальным ущербом;
2. стихийное бедствие, которое привело к изменениям в сфере обитания;
3. внезапное освобождение различных видов энергии;
4. повреждение оборудования, транспортного средства, сооружения;
5. событие с гибелью людей.

3. К опасным производственным факторам относится:

1. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
2. запыленность и загазованность воздушной среды;
3. воздействие шума, ультразвука и вибрации;
4. электрический ток определенной силы;
5. наличие электромагнитных полей.

4. К опасным производственным факторам относится:

1. наличие раскаленных тел;
2. запыленность и загазованность воздушной среды;
3. воздействие шума, ультразвука и вибрации;
4. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
5. наличие электромагнитных полей.

5. К опасным производственным факторам относится:

1. наличие электромагнитных полей;
2. запыленность и загазованность воздушной среды;
3. воздействие шума, ультразвука и вибрации;
4. наличие неблагоприятных метеорологических условий;
5. возможность падения с высоты работающего.

6. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. эмоциональная перегрузка;
2. монотонность труда;
3. недопустимый уровень вибрации;
4. воздействие микроорганизмов;
5. вредное для организма человека вещество.

7. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. эмоциональная перегрузка;

2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. недопустимый уровень ультразвука;
5. вредное для организма человека вещество.
8. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. недостаточная освещенность;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. вредное для организма человека вещество.
9. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. электромагнитное поле.
10. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.
11. ***К химическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.
12. ***К биологическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.
13. ***К психофизиологическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. электромагнитное поле;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;

5. воздействие микроорганизмов.

14. К психофизиологическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. недостаточная освещенность;
5. воздействие микроорганизмов.

15. К психофизиологическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. воздействие микроорганизмов;
3. ионизирующее излучение;
4. недостаточная освещенность;
5. умственное перенапряжение.

Вариант 3

1. Оптимальная температура воздуха в помещениях (С):

1. 14 - 18;
2. 17 - 19;
3. 14 - 16;
4. 16 - 18;
5. 18 - 20.

2. Норма искусственного освещения в аудитории учебного заведения на доске (лк):

1. 300;
2. 400;
3. 500;
4. 600;
5. 700.

3. Норма искусственного освещения в аудитории учебного заведения на столе (лк):

1. 300;
2. 400;
3. 500;
4. 600;
5. 700.

4. Уровень звука при спокойном дыхании человека (дБ):

1. 0;
2. 5;
3. 10;
4. 15;
5. 20.

5. Уровень звука при взлетающем самолете (дБ):

1. 60;

2. 80;
3. 100;
4. 120;
5. 140.

6. Уровень звука при работающем мотоцикле (дБ):

1. 70;
2. 90;
3. 110;
4. 130;
5. 150.

7. Уровень звука при стрельбе из автомата (дБ):

1. 60;
2. 80;
3. 100;
4. 120;
5. 140.

8. Уровень звука при шелесте листьев (дБ):

1. 10;
2. 20;
3. 30;
4. 40;
5. 50.

9. Уровень звука на улице с оживленным движением (дБ):

1. 10;
2. 30;
3. 50;
4. 70;
5. 90.

10. Уровень звука при работе радио средней мощности (дБ):

1. 50;
2. 70;
3. 90;
4. 110;
5. 130.

11. Уровень звука при громе (дБ):

1. 50;
2. 70;
3. 90;
4. 110;
5. 130.

12. Уровень звука на дискотеке (дБ):

1. 80;
2. 100;
3. 120;
4. 140;

5. 160.

13. Уровень звука при разговоре (дБ):

1. 30;

2. 50;

3. 70;

4. 90;

5. 110.

14. Уровень звука при включении сирены (дБ):

1. 80;

2. 100;

3. 120;

4. 140;

5. 160.

15. Высота стола с клавиатурой оператора компьютера (см):

1. 51 - 79;

2. 62 - 88;

3. 73 - 97;

4. 84 - 106;

5. 95 - 115.

Вариант 4

1. **Высота стола с экраном оператора компьютера (см):**

1. 61 - 85;
2. 72 - 96;
3. 83 - 107;
4. 90 - 128;
5. 111 - 139.

2. **Расстояние от экрана до края стола оператора компьютера (см):**

1. 40 - 115;
2. 50 - 125;
3. 60 - 135;
4. 70 - 145;
5. 80 - 155.

3. **Норма искусственного освещения в аудитории учебного заведения на столе (лк):**

1. 300;
2. 400;
3. 500;
4. 600;
5. 700.

4. **Уровень звука при спокойном дыхании человека (дБ):**

1. 0;
2. 5;
3. 10;
4. 15;
5. 20.

5. **Уровень звука при взлетающем самолете (дБ):**

1. 60;
2. 80;
3. 100;
4. 120;
5. 140.

6. **Уровень звука при работающем мотоцикле (дБ):**

1. 70;
2. 90;
3. 110;
4. 130;
5. 150.

7. **Уровень звука при стрельбе из автомата (дБ):**

1. 60;
2. 80;
3. 100;
4. 120;

5. 140.

8. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. недостаточная освещенность;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. вредное для организма человека вещество.

9. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. электромагнитное поле.

10. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.

11. К химическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.

12. К биологическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. ионизирующее излучение;
4. эмоциональная перегрузка;
5. воздействие микроорганизмов.

13. К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:

1. вредное для организма человека вещество;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. кинетическая энергия движущихся машин.

14. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

1. повышенное давление газов;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. эмоциональная перегрузка;
5. вредное для организма человека вещество.

15. ***К физическим вредным и опасным производственным факторам относится:***

1. эмоциональная перегрузка;
2. монотонность труда;
3. воздействие микроорганизмов;
4. недопустимый уровень шума;
5. вредное для организма человека вещество.

Темы рефератов

1. Опасность и ее группы.
2. Риск и его виды.
3. Принципы, методы и средства обеспечения безопасной деятельности.
4. Окружающая природная среда и экологические основы ее охраны.
5. Физический труд, как одна из основных форм деятельности, и его разновидности.
6. Умственный труд и его разновидности.
7. Тяжесть и напряженность труда.
8. Работоспособность человека и ее динамика.
9. Антропометрические характеристики человека.
10. Физиологические характеристики человека (анализаторы).
11. Психофизическая деятельность человека.
12. Психология в проблеме безопасности труда.
13. Производственные психологические состояния.
14. Особенности групповой психологии.
15. Психологические причины опасных ситуаций и производственных травм.
16. Психологическая модель руководителя коллектива.
17. Психологические причины ошибок в производственной деятельности.
18. Поведение человека в аварийных ситуациях.
19. Профессиональный отбор.
20. Надежность человека как звена сложной технологической системы.
21. Формирование опасности в производственной среде.
22. Производственный микроклимат и его влияние на организм человека.

23. Влияние химических веществ на организм человека.
24. Влияние постоянных магнитных полей на организм человека.
25. Влияние электромагнитных излучений на организм человека.
26. Влияние электромагнитного поля диапазона радиочастот на организм человека.
27. Влияние лазерного излучения на организм человека.
28. Влияние инфракрасного излучения на организм человека.
29. Влияние на организм человека электромагнитного излучения видимой области.
30. Гигиеническое нормирование искусственного и естественного освещения.
31. Влияние на организм человека ультрафиолетового излучения.
32. Влияние на организм человека ионизирующего излучения.
33. Влияние звуковых волн на организм человека.
34. Влияние вибрации на организм человека.
35. Взрывоопасность как травмирующий фактор производственной среды.
36. Пожароопасность как фактор производственной среды.
37. Электроопасность на производстве.
38. Опасность автоматизированных процессов.
39. Технические методы и средства защиты человека.
40. Производственная вентиляция.
41. Средства защиты от электромагнитных излучений радиочастот.
42. Меры защиты от действия инфракрасного излучения.
43. Требования к искусственному излучению.
44. Средства защиты от ультрафиолетового излучения.
45. Защита при работе с лазером.
46. Безопасность при работе с ионизирующим излучением.
47. Борьба и защита от шума.
48. Борьба и защита от вибрации.
49. Защита от опасности поражения электрическим током (электротравматизм).
50. Защита при работе с сосудами, находящимися под давлением.
51. пожарная безопасность промышленных предприятий.
52. Организация охраны труда на рабочем месте.
53. Классификация, расследование и учет несчастных случаев.
54. Охрана труда на рабочем месте.
55. Анализ несчастных случаев на производстве.
56. Анализ причин несчастных случаев на производстве.
57. Порядок расследования несчастных случаев на производстве.
58. Анализ производственного травматизма.
59. Аттестация и сертификация рабочих мест.
60. Обучение, инструктирование и проверка знаний по охране труда.
61. Безопасность производства работ с повышенной опасностью.
62. Санитарно-бытовое обеспечение работников.

63. Правила приема в эксплуатацию объектов и оборудования.
64. Управление охраной труда на предприятии.
65. Цели и задачи управления охраной труда на предприятии.
66. Роль информации в управлении охраной труда.
67. Обеспечение безопасности технологических процессов.
68. Проблемы, цели и задачи автоматизированного управления охраной труда.
69. Служба охраны труда на предприятии, ее функции и основные задачи.
70. Планирование работы по охране труда.
71. Правовые вопросы охраны труда.
72. Законодательные акты об охране труда.
73. Права, гарантии и обязанности работников по охране труда.
74. Особенности охраны труда женщин и молодежи.
75. Госнадзор, госконтроль и роль общественности в охране труда.

Темы научных дискуссий (круглых столов)

Безопасный отдых на природе и туризм.

Вопросы к экзамену

1. Понятия безопасность жизнедеятельности, опасность, чрезвычайная ситуация.
2. Чрезвычайные ситуации и их классификация.
3. Чрезвычайные ситуации, вызванные наводнениями.
4. Чрезвычайные ситуации, вызванные землетрясениями.
5. Чрезвычайные ситуации, вызванные сильными ветрами.
6. Чрезвычайные ситуации, вызванные атмосферными осадками.
7. Чрезвычайные ситуации, вызванные извержениями вулканов.
8. Чрезвычайные ситуации, вызванные лавинами, обвалами, оползнями, селями.
9. Чрезвычайные ситуации, вызванные пожарами.
10. Чрезвычайные ситуации, вызванные взрывами.
11. Чрезвычайные ситуации, вызванные аварийно химически опасными веществами.
12. Чрезвычайные ситуации, вызванные радиацией.
13. Чрезвычайные ситуации, вызванные электричеством.
14. Чрезвычайные ситуации, вызванные транспортом.
15. Чрезвычайные ситуации на автомобильном транспорте.
16. Чрезвычайные ситуации на авиационном транспорте.
17. Чрезвычайные ситуации на железнодорожном транспорте.
18. Чрезвычайные ситуации на наземном транспорте.
19. Чрезвычайные ситуации на метрополитене.
20. Основы физиологии труда и комфортные условия жизнедеятельности.
21. Параметры микроклимата в производственных помещениях.
22. Освещение в производственных помещениях.
23. Действие шума, звука, вибрации на организм человека.
24. Безопасность при работе с компьютером.
25. Профессиональный отбор операторов технических систем.
26. Чрезвычайные ситуации, вызванные войной.
27. Ядерное оружие.
28. Химическое оружие.
29. Биологическое оружие.
30. Обычное оружие.
31. Чрезвычайные ситуации, вызванные терроризмом.
32. Чрезвычайные ситуации, вызванные похищением людей.
33. Чрезвычайные ситуации, вызванные захватом заложников.
34. Чрезвычайные ситуации, вызванные опасными привычками.
35. Вредные привычки. Наркомания. Алкоголизм. Табакокурение.
36. Человек и среда обитания. Атмосфера и ее загрязнение.
37. Вода и ее загрязнение. Почва и ее загрязнение.
38. Системы контроля требований безопасности и экологичности.
39. Действия при оказании первой медицинской помощи.

40. Первая медицинская помощь при травмах. Ранения. Кровотечение. Перелом. Синдром длительного сдавливания. Шок.

41. Первая медицинская помощь при термических поражениях и несчастных случаях. Ожоги. Обморожения. Электрическая травма. Утопление.

42. Первая медицинская помощь при внезапных заболеваниях. Инфаркт миокарда. Гипертонический криз. Обморок. Инсульт.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Вы смотрите телевизор, вдруг пропало изображение, слышно сильное гудение, ощущается запах гари. Ваши действия.

Эталон ответа:

- не паниковать (не бегать, не кричать);
- обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;
- накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;
- о случившемся обязательно сообщить взрослым.

Задача 2.

Загорелся телевизор. Ваши действия.

Эталон ответа:

- не паниковать (не бегать, не кричать);
- обесточить телевизор, выдернув сетевую вилку из розетки;
- накрыть телевизор пледом или другой плотной тканью (лучше мокрой), обжечь со всех сторон, ограничив тем самым допуск воздуха;
- если горение все-таки усиливается, залить телевизор водой через верхние вентиляционные отверстия задней стенки (стоять сбоку);
- если взорвался кинескоп, то опасен ядовитый дым, поэтому покинуть помещение и предупредить других, особенно детей;
- о случившемся обязательно сообщить взрослым.

Задача 3.

В вашей квартире начался пожар. Ваши действия.

Эталон ответа:

- если у вас нет огнетушителя, подручными средствами тушения могут быть: плотная ткань (лучше мокрая) и вода;
- загоревшиеся шторы нужно сорвать и затоптать или бросить в ванну, заливая водой;
- так же нужно тушить одеяло, подушки;
- нельзя открывать окна, так как огонь с приходом кислорода вспыхнет сильнее, из-за этого же надо очень осторожно открывать комнаты, где происходит пожар, - пламя может полыхнуть навстречу;
- чтобы избежать удара током, необходимо отключить электричество, когда приходится тушить электропроводку или заливать водой;

- погасив пожар в квартире, необходимо убедиться, что ничто не тлеет; если потушить пожар подручными средствами не представляется возможным, то необходимо в срочном порядке покинуть помещение. Покидать помещение можно, только зная, что в помещении никого не осталось;

- по задымленным коридорам пробираться на четвереньках или ползком - внизу меньше дыма;

- необходимо закрывать по пути двери;
- вызвать пожарных по телефону 01 от соседей.

Задача 4.

Вы зашли, в подъезд дома. В подъезде ощущается сильный запах дыма. Ваши действия.

Эталон ответа:

- попробовать определить источник запаха;
- позвонить в ближайшую квартиру и предупредить жильцов о возможной опасности;
- при обнаружении очага возгорания попытаться потушить пламя подручными средствами;
- в случае возгорания электропроводки обесточить электрический щиток;
- если потушить пожар подручными средствами не представляется возможным, то необходимо вызвать пожарную службу по телефону 01.

Задача 5.

По возвращении домой вы обнаружили, что дверь вашей квартиры взломана или открыта. Ваши действия.

Эталон ответа:

- не входить в квартиру;
- позвонить в соседнюю квартиру и вызвать милицию по телефону 02;
- позвонить домой и узнать, что там происходит;
- попросить кого-нибудь из соседей дежурить у подъезда, чтобы выяснить, на какой машине и куда уедут предполагаемые воры;
- наблюдая за квартирой, подготовиться к тому, чтобы запомнить возможных «гостей» (лица, одежду, телосложение);
- дождаться приезда милицейского наряда, не входя в свою квартиру;
- действовать в соответствии с распоряжениями сотрудников милиции.

Задача 6.

Вы открываете дверь квартиры, а в вашей квартире посторонние. Ваши действия.

Эталон ответа:

- закрыть дверь на ключ, не вынимая его из замка;
- обратиться за помощью к соседям;
- доступным способом по телефону соседей и т.п. вызвать милицию;
- позвонить домой и узнать, что там происходит;
- попросить кого-нибудь из соседей дежурить у подъезда, чтобы выяснить, на какой машине и куда уедут воры;

- наблюдая за квартирой, приготовиться к тому, чтобы запомнить «гостей» (лица, одежду, телосложение).

Задача 7.

Звонок в вашу квартиру. Ваши действия.

Эталон ответа:

- посмотреть в глазок;
- если на пороге незнакомец, попросить его представиться;
- не торопиться открывать дверь предлагающим погадать, купить дешево мед и пр.;
- если за дверью должностное лицо, то необходимо проверить его по телефону либо договориться о встрече в удобное для вас время;
- если ответа не последовало и нет цепочки, связаться с соседями (по телефону, если телефон отключен или отсутствует вовсе, -через окно, балкон, стуком в дверь, в стену, в батарею отопления, в стояк труб), чтобы они помогли вам, не подвергая себя опасности;
- если соседи отсутствуют, выйти на балкон или открыть окно и убедить находящихся на улице (во дворе) людей сообщить в милицию или подняться к вам на площадку, соблюдая осторожность и действуя не в одиночку, а группой;
- если эти действия невозможны, то вызвать милицию по телефону 02.

Задача 8.

Вы слышите шум, крики о помощи в подъезде вашего дома. Ваши действия.

Эталон ответа:

- постараться выяснить причину, не подвергая свою жизнь опасности;
- не вступая в единоборство и конфликт с преступниками, сообщить о происходящем соседям, людям, входящим в подъезд или проходящим на улице;
- если конфликт разрешить мирным путем не представляется возможным, то необходимо вызвать наряд милиции.

Задача 9.

На вас напали в лифте. Ваши действия.

Эталон ответа:

- забыть о страхе и нерешительности;
- пустить в ход все подручные средства и известные приемы самозащиты;
- успех зависит от неожиданности, решительности, напора;
- помнить, что большинство преступников боятся своей жертвы;
- во избежание подобных ситуаций не входить в лифт с незнакомыми лицами.

Задача 10.

Вас пригласили в гости. Какие меры предосторожности необходимо принять?

Эталон ответа:

- сообщить близким о том, куда вы идете и когда вернетесь;

- если пригласили незнакомые люди, попросите кого-нибудь из знакомых сопроводить вас;
- если вам придется возвращаться в темное время суток, позвоните перед выходом домой и попросите встретить вас.

Задача 11.

В вашей квартире ощущается сильный запах газа. Ваши действия.

Эталон ответа:

- не включать свет и электроприборы, не зажигать спички;
- проверить конфорки (если открыты, закрыть и перекрыть основной вентиль подачи газа);
- открыть окна и двери;
- пойти к соседям и позвонить родителям и в аварийную службу по телефону 04.

Задача 12.

Сильный запах газа в подъезде. Ваши действия.

Эталон ответа:

- не включать свет и электроприборы, не зажигать спички;
- попытаться установить место утечки (перекрыть основной вентиль подачи газа);
- проветрить помещение;
- сообщить соседям;
- позвонить родителям и в аварийную службу по телефону 04.

Задача 13.

Вы находитесь дома, услышали звуки сирены и прерывистые гудки. Ваши действия.

Эталон ответа:

- немедленно включить радио или телевизор для прослушивания экстренных сообщений;
- сообщить соседям и родственникам о случившемся, привести домой детей и действовать согласно полученной информации;
- при необходимости эвакуации собрать в небольшой чемодан (рюкзак) вещи первой необходимости, подготовить квартиру к консервации;
- оказать помощь больным и престарелым, проживающим по соседству.

Задача 14.

Вас в здании застало землетрясение. Ваши действия.

Эталон ответа:

- быть внимательным к сообщениям местных органов ГОЧС;
- строго выполнять их указания и рекомендации;
- с момента первых колебаний до разрушительных толчков обычно проходит 15-20 секунд, поэтому если вы находитесь на 1-2 этажах, быстро покинуть здание и отойти от него на открытое место;
- находясь выше 2 этажа, уйдите из угловых комнат;
- занять наиболее безопасное место (на удалении от окон, в проемах внутренних капитальных стен, в углах между стенами, лучше под кроватью, столом, другим прочным и устойчивым предметом).

Задача 15.

Вы получили сигнал об угрозе затопления или наводнения. Ваши действия.

Эталон ответа:

- сообщить о наводнении вашим близким, соседям;
- быть внимательным к сообщениям местных органов ГОЧС;
- строго выполнять их указания и рекомендации;
- продолжая слушать радио (если речь идет не о внезапном катастрофическом затоплении), готовьтесь к эвакуации, перенесите на верхние этажи ценные вещи;
- окна и двери первых этажей забейте досками или фанерой;
- при внезапном наводнении необходимо как можно быстрее занять ближайшее возвышенное место и быть готовым к организованной эвакуации по воде;
- необходимо принять меры, позволяющие спасателям своевременно обнаружить людей, отрезанных водой и нуждающихся в помощи; в светлое время суток вывесить на высоком месте полотнище, а в темное - подавать световые сигналы.

Задача 16.

Произошел взрыв на атомной электростанции (АЭС), возникла угроза радиоактивного заражения. Ваши действия.

Эталон ответа:

- защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты - надеть маски противогазов, респираторы, ватно-тканевые повязки, противопыльные тканевые маски или применить подручные средства (платки, шарфы и др.);
 - по возможности быстро укрыться в ближайшем здании, защитном сооружении;
 - войдя в помещение, снять и поместить верхнюю одежду и обувь в пластиковый пакет или пленку, закрыть окна и двери, отключить вентиляцию, включить телевизор, радиоприемник;
 - занять место вдали от окон;
 - при наличии измерителя мощности дозы (дозиметра), рентгенометра - определить уровень радиации;
 - провести герметизацию помещения и защиту продуктов питания;
 - сделать запас воды в закрытых сосудах;
 - принимать лекарственные препараты, которые выдаются лечебно-профилактическими учреждениями в первые часы после аварии;
 - строго соблюдать правила личной гигиены, значительно снижающие внутреннее облучение организма;
 - оставлять помещение только при крайней необходимости и на короткое время. При выходе защищать органы дыхания и надевать плащи, накидки из подручных материалов и средства защиты кожи.
- После возвращения переодеться.

Задача 17.

В вашем районе проживания произошел выброс ядовитых веществ. Ваши действия.

Эталон ответа:

- защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты - надеть маски противогазов, респираторы, ватно-тканевые повязки, противопыльные тканевые маски или применить подручные средства (платки, шарфы и др.);
- по возможности быстро укрыться в ближайшем здании, защитном сооружении;
- войдя в помещение, снять и поместить верхнюю одежду и обувь в пластиковый пакет или пленку, закрыть окна и двери, отключить вентиляцию, включить телевизор, радиоприемник;
- занять место вдали от окон;
- провести герметизацию помещения и защиту продуктов питания;
- сделать запас воды в закрытых сосудах;
- принимать лекарственные препараты, которые выдаются лечебно-профилактическими учреждениями в первые часы после аварии;
- строго соблюдать правила личной гигиены, значительно снижающие внутреннее отравление организма;
- оставлять помещение только при крайней необходимости и на короткое время. При выходе защищать органы дыхания ватно-марлевой повязкой (носовым платком, куском материи), предварительно смочив ее водой или раствором питьевой соды (при хлоре), раствором лимонной кислоты (при аммиаке) и надевать плащи, накидки из подручных материалов и средства защиты кожи. После возвращения переодеться;
- зону заражения необходимо преодолевать в направлении, перпендикулярном направлению ветра;
- при подозрении на отравление исключить любые физические нагрузки, принять обильное теплое питье и обратиться к медицинскому работнику.

Задача 18.

Вы попали в железнодорожную катастрофу. Ваши действия с целью уменьшения факторов риска для жизни и здоровья.

Эталон ответа:

- сохранять спокойствие, выдержку и самообладание, не поддаваться панике;
- закрыть голову руками;
- упереться ногами в стену по ходу движения поезда;
- если с вами ребенок, его нужно крепко прижать, закрыть собой;
- наиболее опасное место для пассажира - верхняя полка, а также падающий багаж;
- после того, как произошел удар и полная остановка вагона, первым делом нужно определить, в каком положении вы находитесь, не горит ли вагон;
- в зависимости от ситуации двигаться к выходу через дверь или окно;

— если двери сразу не открылись, скорее всего, их заклинило, в этом случае надо выбивать стекла;

— выбравшись из вагона и отойдя на безопасное расстояние, следует приступить к осмотру травм и повреждений и приступить к оказанию первой помощи пострадавшим.

Задача 19.

Вы собираетесь в лес на прогулку. Какие меры предосторожности вы примете?

Эталон ответа:

- необходимо подготовить обувь и одежду по погоде;
- взять компас для ориентирования и предметы первой необходимости (топор, спички);
- необходимо знать местность;
- предупредить близких, друзей или соседей о месте прогулки и ее длительности;
- при длительной прогулке взять не скоропортящиеся продукты питания и воду в закрытой упаковке.

Задача 20. Вы заблудились в лесу. Ваши действия.

Эталон ответа:

- надо остановиться и присесть, подумать, как выбраться к тому месту, откуда начинается знакомый путь. А для этого:
- вспомнить последнюю приметку на знакомой части пути и постараться проследить к ней дорогу;
- если это не удастся, вспомнить знакомые ориентиры, лучше всего протяженные и шумные (железную дорогу, шоссе и пр.);
- если ориентиров нет, нужно постараться влезть на самое высокое дерево и осмотреть местность с высоты;
- выйти к людям помогают звуки - работающий трактор, лающая собака; помогает запах дыма, необходимо двигаться против ветра.

Задача 21.

На вас напала собака. Ваши действия.

Эталон ответа:

- к нападающей собаке повернуться лицом;
- принять стойку или броситься навстречу, если уверены в себе (собака натаскана на убегающего человека и скорее всего отскочит в сторону);
- используя подручные средства (зонтик, палку, камни), отступайте к укрытию спиной (забору, дому), призывая на помощь окружающих;
- если есть возможность, обмотайте пиджаком, плащом предплечье и руку, а затем, выставив ее (защищая шею и лицо от укуса), спровоцируйте собаку на укус и с силой ударьте по верхней челюсти собаки - от сильного удара она может сломаться;
- если собака сбита с ног — упасть на живот, руками закрыть шею;
- болевые точки у собаки - нос, пах, язык.

Задача 22.

Вы решили искупаться в необорудованном водоеме. Меры предосторожности, которые необходимо принять.

Эталон ответа:

- купаться в незнакомых и необорудованных водоемах не желательно;
- запрещается купание в нетрезвом виде;
- необходимо проверить глубину подручными предметами;
- выбрать безопасное место: удобный спуск, отсутствие камней, ям, коряг, стекол и пр., отсутствие водоворотов и быстрого течения;
- не желательно купаться в темное время суток;
- также опасно купаться в одиночестве;
- во избежание судорог и переохлаждения нельзя купаться в холодной воде;
- по возможности иметь спасательные средства.

Задача 23.

Вы случайно оказались в толпе. Ваши действия.

Эталон ответа:

- ни в коем случае не идти против толпы;
- стараться избегать ее центра и края - опасного соседства витрин, решеток, оград набережной и т.д.;
- уклоняться от всего неподвижного на пути - столбов, тумб, стен и деревьев;
- не цепляться ни за что руками;
- если есть возможность, застегнитесь;
- выбросить сумку, зонтик и т.д.;
- если у вас что-то упало, ни в коем случае не пытайтесь поднять;
- защитить диафрагму сцепленными в замок руками, сложив их на груди;
- упруго согнуть руки в локтях и прижать их к корпусу;
- главная задача - не упасть, но если вы все-таки упали, следует защитить голову руками и немедленно вставать (быстро подтяните к себе ноги, сгруппируйтесь и рывком попытайтесь встать);
- при первой же возможности попытаться выбраться из толпы.

Задача 24.

Вам необходимо пересечь водоем по льду. Ваши действия.

Эталон ответа:

- ~ оценить безопасность льда: для одиночного пешехода - зеленоватого оттенка, толщиной не менее 7 см;
- чтобы измерить толщину льда, надо пробить лунки по сторонам переправы (рекомендуемое расстояние между ними 5 м) и промерить их;
- на лыжах осуществлять переправу безопасней, чем пешком;
- следует поискать уже проложенную лыжню;
- если есть лыжи, то их крепления надо отстегнуть (чтобы легко от них избавиться), а палки держать в руках, не накинув петли на кисти;
- рюкзак лучше повесить на одно плечо или волочить за собой на веревке.

Задача 25.

Вы находитесь у водоема, видите, что тонет человек. Ваши действия.

Эталон ответа:

- определить, нет ли рядом спасательного средства
- если поблизости есть спасательные средства, бросить их утопающему;
- позвать кого-нибудь на помощь;
- прийти на помощь утопающему, максимально учитывая течение воды, ветер, расстояние до берега и свои силы;
- приближаясь, старайтесь ободрить тонущего и успокоить его;
- если тонущий может контролировать свои действия, то он должен держаться за плечи спасателя,
- если нет, то обращаться с ним надо грубо и бесцеремонно;
- если утопающий уже погрузился в воду, не бросайте попыток найти его в глубине, а затем вернуть к жизни (если человек пробыл под водой около 6 минут);
- вытащив на берег, осмотреть потерпевшего, оказать ему первую медицинскую помощь.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Требования к ситуационным задачам

Ситуационная задача – средство проверки умений применять полученные знания для решения проблемы определенного типа по теме или разделу.

Ситуационная задача – это дидактическое понятие, обозначающее учебную проблему с четкими условиями, задаваемыми преподавателем (лектором) или выявленными и сформулированными кем-либо из обучаемых (студентов), в силу этого получившую ограниченное поле поиска (в отличие от объективно возникающей перед человеком жизненной проблемы) и ставшую доступной для решения всеми обучаемыми (студентами).

При оценке ситуационной задачи преподаватель руководствуется следующими критериями:

- задача была решена автором самостоятельно;
- обучающийся достаточно проработал лекцию и изучил дополнительный список литературы, который необходим для осмысления решаемой задачи;
- автор сумел составить логически обоснованный алгоритм, который необходим для решения задачи;
- обучающийся проанализировал материал;
- обучающийся сумел обосновать свою точку зрения;
- ситуационная задача оформлена в соответствии с требованиями;
- автор успешно ответил на все вопросы преподавателя.

Ситуационная задача, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае ситуационная задача решается повторно.

Вариант ситуационной задачи выдается в соответствии с порядковым номером в списке студентов.

Критерии оценки знаний при решении ситуационных задач

Оценка «отлично»	выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания вопросов контрольной работы и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.
Оценка «хорошо»	выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.
Оценка «удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными понятиями выносимых на контрольную работу тем, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.
Оценка «неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, который не знает большей части основного содержания выносимых на контрольную работу вопросов тем дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий и не умеет использовать полученные знания.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить

психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

Закрытая форма	Наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил
Открытая форма	Вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы

	(уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»)
Установление соответствия	В данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично»	выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.
Оценка «хорошо»	выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.
Оценка «удовлетворительно»	выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.
Оценка «неудовлетворительно»	выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении,

использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка «отлично»	Выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Оценка «хорошо»	Выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Оценка «удовлетворительно»	Выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Оценка «неудовлетворительно»	Выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к написанию доклада

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

Критерии оценивания доклада

Оценка «отлично»	выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и
-------------------------	--

	обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Оценка «хорошо»	основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.
Оценка «удовлетворительно»	имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.
Оценка «неудовлетворительно»	тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к проведению круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты – оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Обучающиеся высказывают свое мнение по проблеме, заданной преподавателем.

Критерии оценивания круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов

- знание и понимание современных тенденций развития российского образования и общества, в целом, и регионального, в частности;
- масштабность, глубина и оригинальность суждений;
- аргументированность, взвешенность и конструктивность предложений;
- умение вести дискуссию;
- умение отстаивать свое мнение;

- активность в обсуждении;
- общая культура и эрудиция.

Шкала оценивания: четырехбалльная шкала – 0 – критерий не отражён; 1 – недостаточный уровень проявления критерия; 2 – критерий отражен в основном, присутствует на отдельных этапах; 3 – критерий отражен полностью.

Требования к проведению экзамена

Экзамен – форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Экзамен может проводиться в форме устного опроса по билетам (вопросам) или без билетов, с предварительной подготовкой или без подготовки, по усмотрению преподавателя. Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты (вопросы) утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. В билете должно содержаться не более трех вопросов. Комплект экзаменационных билетов по дисциплине должен содержать 25—30 билетов.

Экзаменатор может проставить экзамен без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно участвовали в семинарских занятиях.

Критерии оценки знаний на экзамене

<p>Оценка «отлично»</p>	<p>обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.</p>
<p>Оценка «хорошо»</p>	<p>обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять</p>

	теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
Оценка «удовлетворительно»	обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
Оценка «неудовлетворительно»	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Рысин, Ю. С. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю. С. Рысин, С. Л. Яблочников. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. - 122 с.
2. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник для бакалавров / Э. А. Арустамов [и др.]; под ред. Э. А. Арустамов. - М.: Дашков и К, 2018. - 448 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Бурцев, С. П. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: курс лекций / С. П. Бурцев. - М.: Московский гуманитарный университет, 2017.
2. Никифоров, Л. Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л. Л. Никифоров, В. В. Персиянов. - М.: Дашков и К, 2017. - 496 с.
3. Каменская, Е.Н. Безопасность жизнедеятельности и управление рисками [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Н. Каменская - М.: РИОР, ИНФРА-М, 2016. – 252 с
4. Маслова, В.М. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Маслова, И.В. Кохова, В.Г. Ляшко; под ред. В.М. Масловой. - М.: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2015. - 240 с.
5. Никифоров, Л.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.Л. Никифоров, В.В. Персиянов. - Москва: ИНФРА-М, 2014. - 297 с.

6. Коханов, В.Н. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / В.Н. Коханов, Л.Д. Емельянова, П.А. Некрасов. - Москва: ИНФРА-М, 2014. - 400 с.
7. Мурадова, Е.О. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.О. Мурадова. - Москва: РИОР: Инфра-М, 2013. - 124 с.
8. Халилов, Ш.А. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ш.А. Халилов, А.Н. Маликов, В.П. Гневанов; под ред. Ш.А. Халилова. - Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. - 576 с.
9. Семехин, Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / Ю.Г. Семехин; под общ. ред. Б.Ч. Месхи. - Москва: ИНФРА-М : Академцентр, 2012. - 288 с. -

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины

Б1.Б.38 Безопасность жизнедеятельности

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема 1. Чрезвычайные ситуации и их классификация.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	УК-8
Тема 2. Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	УК-8

	<p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>		
<p>Тема 3. Техногенные чрезвычайные ситуации.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>УК-8</p>
<p>Тема 4. Чрезвычайные ситуации на производстве.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности:</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>УК-8</p>

	объяснительно-иллюстративный, репродуктивный			
Тема 5. Социальные чрезвычайные ситуации.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	УК-8
Тема 6. Экологические чрезвычайные ситуации.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	УК-8

<p>Тема 7. Правила оказания первой медицинской помощи.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>УК-8</p>
--	--	--	---	--------------------

Учебно-методические материалы по практическим (лабораторным) занятиям дисциплины
Б1.Б.38 Безопасность жизнедеятельности

№ раздела дисциплины	Наименование практических работ	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
I	Чрезвычайные ситуации и их классификация.	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, тесты, реферат, зачет
I	Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, тесты, реферат, доклад, круглый стол, зачет
I	Техногенные чрезвычайные ситуации.	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, тесты, реферат, круглый стол, доклады, зачет

I	Чрезвычайные ситуации на производстве.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, круглый стол, зачет
I	Социальные чрезвычайные ситуации.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, тесты, реферат, доклад, зачет
I	Экологические чрезвычайные ситуации.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	Контрольная работа, тесты, реферат, доклады, круглый стол, зачет
I	Правила оказания первой медицинской помощи.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний	Изучение нового учебного материала, контроль знаний,	Контрольная работа, тесты, реферат, доклады, круглый стол,

		по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	самостоятельная работа	зачет
--	--	--	------------------------	-------

ЗАНЯТИЕ 1. Чрезвычайные ситуации и их классификация.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятия «Безопасность жизнедеятельности», «опасность», «чрезвычайная ситуация» и пр.
2. Классификации чрезвычайных ситуаций.

ЗАНЯТИЕ 2. Природные чрезвычайные ситуации (стихийные бедствия).

Вопросы для самоподготовки:

1. Чрезвычайные ситуации, вызванные наводнениями.
2. Чрезвычайные ситуации, вызванные землетрясениями.
3. Чрезвычайные ситуации, вызванные сильными ветрами.
4. Чрезвычайные ситуации, вызванные атмосферными осадками.
5. Чрезвычайные ситуации, вызванные извержениями вулканов.
6. Чрезвычайные ситуации, вызванные лавинами, обвалами, оползнями, селями.

ЗАНЯТИЕ 3. Техногенные чрезвычайные ситуации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Чрезвычайные ситуации, вызванные пожарами.
2. Чрезвычайные ситуации, вызванные взрывами.
3. Чрезвычайные ситуации, вызванные аварийно химически опасными веществами.
4. Чрезвычайные ситуации, вызванные радиацией.
5. Чрезвычайные ситуации, вызванные электричеством.
6. Чрезвычайные ситуации, вызванные транспортом.
7. Чрезвычайные ситуации на автомобильном транспорте.
8. Чрезвычайные ситуации на авиационном транспорте.
9. Чрезвычайные ситуации на железнодорожном транспорте.
10. Чрезвычайные ситуации на наземном транспорте.
11. Чрезвычайные ситуации на метрополитене.

ЗАНЯТИЕ 4. Чрезвычайные ситуации на производстве.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основы физиологии труда и комфортные условия жизнедеятельности.
2. Оценка и анализ производственной безопасности.
3. Обеспечение охраны труда.
4. Обеспечение безопасности жизнедеятельности на промышленных предприятиях.
5. Параметры микроклимата в производственных помещениях.
6. Освещение в производственных помещениях.

7. Действие шума, звука, вибрации на организм человека.
8. Безопасность при работе с компьютером.
9. Профессиональный отбор операторов технических систем.

ЗАНЯТИЕ 5. Социальные чрезвычайные ситуации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Чрезвычайные ситуации, вызванные войной.
2. [Ядерное оружие. Химическое оружие.](#)
3. Биологическое оружие.
4. Обычное оружие.
5. Чрезвычайные ситуации, вызванные терроризмом.
6. Чрезвычайные ситуации, вызванные похищением людей.
7. Чрезвычайные ситуации, вызванные захватом заложников.
8. Чрезвычайные ситуации, вызванные опасными привычками. [Наркомания.](#)
[Алкоголизм. Табакокурение.](#)
9. Правила поведения в случае попадания в дорожно-транспортные происшествия.

ЗАНЯТИЕ 6. Экологические чрезвычайные ситуации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Человек и среда обитания.
2. Атмосфера и ее загрязнение.
3. Вода и ее загрязнение.
4. Почва и ее загрязнение.
5. Системы контроля требований безопасности и экологичности.

ЗАНЯТИЕ 7. Правила оказания первой медицинской помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Действия при оказании первой медицинской помощи.
2. [Первая медицинская помощь при травмах. Ранения.](#)
3. Кровотечение.
4. Перелом.
5. Синдром длительного сдавливания.
6. Шок.
7. Первая медицинская помощь при термических поражениях и несчастных случаях.
8. Ожоги.
9. Обморожения.
10. Электрическая травма.
11. Утопление.
12. Первая медицинская помощь при внезапных заболеваниях.
13. Инфаркт миокарда.
14. Гипертонический криз.

15. Обморок.
16. Инсульт.

9.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферативных сообщений. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам биоэтики. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

Темы рефератов

1. Опасность и ее группы.
2. Риск и его виды.
3. Принципы, методы и средства обеспечения безопасной деятельности.
4. Окружающая природная среда и экологические основы ее охраны.
5. Физический труд, как одна из основных форм деятельности, и его разновидности.
6. Умственный труд и его разновидности.
7. Тяжесть и напряженность труда.
8. Работоспособность человека и ее динамика.
9. Антропометрические характеристики человека.
10. Физиологические характеристики человека (анализаторы).
11. Психофизическая деятельность человека.
12. Психология в проблеме безопасности труда.
13. Производственные психологические состояния.
14. Особенности групповой психологии.
15. Психологические причины опасных ситуаций и производственных травм.
16. Психологическая модель руководителя коллектива.
17. Психологические причины ошибок в производственной деятельности.
18. Поведение человека в аварийных ситуациях.
19. Профессиональный отбор.
20. Надежность человека как звена сложной технологической системы.
21. Формирование опасности в производственной среде.
22. Производственный микроклимат и его влияние на организм человека.
23. Влияние химических веществ на организм человека.
24. Влияние постоянных магнитных полей на организм человека.
25. Влияние электромагнитных излучений на организм человека.
26. Влияние электромагнитного поля диапазона радиочастот на организм человека.

27. Влияние лазерного излучения на организм человека.
28. Влияние инфракрасного излучения на организм человека.
29. Влияние на организм человека электромагнитного излучения видимой области.
30. Гигиеническое нормирование искусственного и естественного освещения.
31. Влияние на организм человека ультрафиолетового излучения.
32. Влияние на организм человека ионизирующего излучения.
33. Влияние звуковых волн на организм человека.
34. Влияние вибрации на организм человека.
35. Взрывоопасность как травмирующий фактор производственной среды.
36. Пожароопасность как фактор производственной среды.
37. Электроопасность на производстве.
38. Опасность автоматизированных процессов.
39. Технические методы и средства защиты человека.
40. Производственная вентиляция.
41. Средства защиты от электромагнитных излучений радиочастот.
42. Меры защиты от действия инфракрасного излучения.
43. Требования к искусственному излучению.
44. Средства защиты от ультрафиолетового излучения.
45. Защита при работе с лазером.
46. Безопасность при работе с ионизирующим излучением.
47. Борьба и защита от шума.
48. Борьба и защита от вибрации.
49. Защита от опасности поражения электрическим током (электротравматизм).
50. Защита при работе с сосудами, находящимися под давлением.
51. пожарная безопасность промышленных предприятий.
52. Организация охраны труда на рабочем месте.
53. Классификация, расследование и учет несчастных случаев.
54. Охрана труда на рабочем месте.
55. Анализ несчастных случаев на производстве.
56. Анализ причин несчастных случаев на производстве.
57. Порядок расследования несчастных случаев на производстве.
58. Анализ производственного травматизма.
59. Аттестация и сертификация рабочих мест.
60. Обучение, инструктирование и проверка знаний по охране труда.
61. Безопасность производства работ с повышенной опасностью.
62. Санитарно-бытовое обеспечение работников.
63. Правила приема в эксплуатацию объектов и оборудования.
64. Управление охраной труда на предприятии.
65. Цели и задачи управления охраной труда на предприятии.
66. Роль информации в управлении охраной труда.
67. Обеспечение безопасности технологических процессов.
68. Проблемы, цели и задачи автоматизированного управления охраной труда.
69. Служба охраны труда на предприятии, ее функции и основные задачи.
70. Планирование работы по охране труда.

- 71. Правовые вопросы охраны труда.
- 72. Законодательные акты об охране труда.
- 73. Права, гарантии и обязанности работников по охране труда.
- 74. Особенности охраны труда женщин и молодежи.

Иная тематика рефератов приветствуется и должна быть своевременно согласована с преподавателем.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимого программного обеспечения

Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

- ✓ Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;
 - ✓ Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;
 - ✓ Офисный пакет «WPS office»;
 - ✓ Программа для работы с архивами «7zip»;
- Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
2. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)

2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)

4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)

5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

**УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.39. Акушерство и гинекология

по специальности 31.05.01. Лечебное дело

квалификация выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023 г

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Акушерство и гинекология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**



Главный врач

Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля).

Целью научить студентов навыкам общения с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными, методам объективного обследования беременных, родильниц, рожениц с интерпретацией полученных данных; научить диагностировать наиболее часто встречающуюся гинекологическую патологию, а также состояния, угрожающие жизни женщины, составлять концепции на роды и планы лечения и профилактики гинекологических больных.

Специалист по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с видами профессиональной деятельности должен решать следующие **задачи**:

- приобретение студентами теоретических знаний в области этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, лечения, профилактики внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы, синдромы внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов выбору оптимальных методов обследования пациентов с внутренними и профессиональными заболеваниями и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- формирование клинического мышления;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних и профессиональных болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся нозологических форм внутренних и профессиональных болезней;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, заполняемой на больного;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности).

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к Блоку 1 Базовая часть и преподается на 4, 5 курсах.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

Физика, математика

Знать: физические явления и процессы, лежащие в основе жизнедеятельности организма и их характеристики;

Уметь: измерять физические параметры и оценивать физические свойства – биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов;

Владеть: навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.

Биология

Знать: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;

Биохимия:

знать: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме; основные метаболические пути превращения углеводов, белков, жиров и т. д.;

уметь: отличать в сыворотке крови нормальные значения от патологических, объяснять причину;

владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей организма;

Анатомия

Знать: строение, топографию и развитие тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма;

Уметь: пользоваться химическим и биологическим материалом (анатомические препараты, фиксирующие жидкости);

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология:

знать: морфологическую организацию клеток, тканей, органов и умение связать их строение с выполняемыми функциями;

уметь: воспроизводить гистологическую структуру как в устной форме, так и в виде рисунков;

владеть: навыками самостоятельного «чтения» гистологических препаратов.

Физиология:

знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике;

уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы;

владеть: навыками исследования основных функций человека; навыками оценки параметров физиологического состояния организма человека, навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр)

Микробиология

знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию пред-

ставителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-

патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и по-

слеродовых гнойно-септических осложнений

уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

владеть: методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию), медико-анатомическим понятийным аппаратом, простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.), - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления;

Владеть: методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

Фармакология:

знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики;

владеть: навыками применения лекарственных средств для лечения, реабилитации, профилактики различных заболеваний и патологических состояний;

Пропедевтика внутренних болезней

Знать: основные проявления, этиологию, патогенез, основных заболеваний внутренних органов в различные возрастные периоды женщин;

Уметь: провести обследование органов и систем, назначить обследование, консультации специалистов, лечение.

Владеть: методиками постановки диагноза, выполнения манипуляций, необходимых для постановки диагноза, адекватного лечения больных, беременных, рожениц и родильниц

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

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.ИД1 – Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	знать: -методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний,
		ОПК-4.ИД2 – Готов применить медицинские	уметь -разработать план оказания

		изделия, Лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, -разработать оптимальную тактику лечения.
		ОПК-4.ИДЗ – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	владеть -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам
Этиология и патогенез	ОПК-5.Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	знать: -понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих

			<p>типичной форме,</p> <p>уметь: -обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов.</p>
		<p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>владеть: -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц,</p>
		<p>ОПК-5 ИД3 - Знать принципы функционирования систем</p>	

Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	органов. ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<p>Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов, методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>
		ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие	<p>Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия базовой</p>

		оказания медицинской помощи в неотложной форме	сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
		ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Владеть: проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента,
		ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
Теоретически и практические	ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью	ПК-2.ИД1 - Оценивает состояние пациента,	Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению,

основы профессиональной деятельности	установления диагноза	требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
		ПК-2.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной	Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других

		<p>форме</p> <p>ПК-2.ИДЗ – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>заболеваний, применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента проведением полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем,</p>
--	--	--	--

			связанных со здоровьем (МКБ)
--	--	--	---------------------------------

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **10 зачетных единицы (360 часа)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		7	8	9	10
Контактные часы (всего)	230	52	54	68	56
В том числе:					
Лекции (Л)	66	18	18	16	14
Практические занятия (ПЗ)	164	34	36	52	42
Самостоятельная работа (СР) (всего)	103	56	18	4	25
В том числе:					
Расчетно-графические работы					
Реферат					
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	36	20	5	1	10
1. Работа с рекомендуемой литературой.	36	20	5	1	10
2. Решение ситуационных задач.	31	16	8	2	5
3. Изучение медицинской документации.					
Контроль (всего)	27				27
Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен		зачет	зачет с оценкой	зачет	экзамен
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	360/10	108/3	72/2	72/2	108/3

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины, тема	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	ПЗ	Конт - роль	СР	
7 семестр							
1.	Акушерство 1. Амбулаторная и стационарная помощь в акушерстве и гинекологии 2. Физиология родового акта	По расписанию	18	34		56	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
2.	Промежуточная аттестация						Зачет в устной форме
8 семестр							
3.	Акушерство 3. Послеродовые заболевания 4. Кровотечения при беременности и после родов. 5. Оперативное акушерство 6. Патология	По расписанию	18	36		18	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач

	беременности						
4.	Промежуточная аттестация						Зачет с оценкой в устной форме
9 семестр							
5	Гинекология 7. Онкогинекология 8. Аномалии развития и положения половых органов 9. Контрацепция 10. Физиология и патология менструального цикла	По расписанию	16	52		4	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
6	Промежуточная аттестация						Зачет в устной форме
10 семестр							
	Гинекология 11. Нейроэндокринный синдром 12. Неотложные состояния в гинекологии. 13. Септическая гинекология	По расписанию	14	42	27	25	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
5.	Промежуточная аттестация						Экзамен в устной форме
6.	Итого:		66	164	27	103	

5.3. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Акушерство и гинекология», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
7 семестр						
Раздел 1. Акушерство						
1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	1	Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, систем органов дыхания, пищеварения, мочевой, кроветворения и др. Обмен веществ при беременности. Изменения в матке, яичниках и других отделах половой системы. Изменения в	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) Основные физиологические, адаптационные изменения в организме беременной женщины, обусловленные необходимостью поддержания жизнедеятельности плода, которые базируются на знании физиологии беременности (оплодотворения, имплантация, эмбриональный и ранний плодный период), физиологию плаценты и	Академическая лекция

			<p>молочных желез. Методы исследования во время беременности.</p>	<p>плода.</p> <p>2) Спектр изменений физиологических органов и систем, основные их механизмы и степень выраженности в зависимости от гестационного срока.</p> <p>3) Принципы диспансеризации беременных при физиологическом патологическом течении беременности, экстрагенитальных заболеваниях в рамках отраслевых стандартов.</p> <p>4) Современные методы клинко-лабораторной и инструментальной диагностики в акушерстве и перинатологии. современные методы оценки состояния матери и плода.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Заполнять типовую медицинскую документацию. Собрать полный анамнез, провести акушерское исследование, установить срок беременности</p> <p>2) Установить исходную «группу здоровья» и степень «акушерского и перинатального риска».</p> <p>3) Направить на лабораторное и</p>	
--	--	--	---	---	--

					инструментальное обследование и консультацию специалистов Владеть: 1) Написание медицинской карты амбулаторного стационарного уровней, ведение медицинской документации. 2) Методами оценки степени «акушерского и перинатального риска» 3) Методами «специального акушерского обследования беременных женщин». 4) Интерпретацией лабораторного и инструментального обследования беременных женщин	
2.	Диагностика внутриутробного состояния плода.	2	Биофизический профиль плода. Диагностика плацентарной недостаточности. Лечение внутриутробной гипоксии плода	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) Этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы	Академическая лекция

				<p>ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>2) Сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) Разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) Заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического обследования;</p> <p>2) Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) Правильным ведением медицинской документации</p>	
3.	Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	2	Классификация гипоксии плода: острая, хроническая, причины гипоксии, патогенез гипоксии. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) понятия «гипоксия плода» и «асфиксия новорожденного».</p> <p>2) Классификации гипоксии: по длительности, по интенсивности, по механизму развития и асфиксии.</p>	Академическая лекция

		<p>травма, асфиксия новорожденного. Методы лечения. Асфиксия новорожденных. Классификация. Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия. Лечение постгипоксического синдрома</p>	<p>3) Физиологию плода: особенности кровообращения, плаценты и фетоплацентарный комплекс. 4) Этиологию и группу риска по развитию маточно-плацентарной недостаточности. 5) Алгоритм оценки состояния плода (новорожденного – по шкале Апгар) 6) Общие принципы клинического обследования и специального исследования беременных. 7) Общие принципы ведения беременных женщин из группы риска по возникновению ФПН 8) Алгоритм современных методов диагностики состояния плода. Принципы и методы оказания медицинской помощи при гипоксии и асфикции. Уметь: 1) Собрать общий и специальный анамнез и выделить «группу риска» по плацентарной недостаточности 2) Провести общее и специальное акушерское обследование 3) Установить срок беременности,</p>	
--	--	---	--	--

				<p>предположительную массу плода. Оценить акушерскую ситуацию.</p> <p>4) Оценить данные (УЗИ, КТГ) биофизического профиля плода и лабораторных методов исследования</p> <p>5) Сформулировать клинический диагноз и разработать лечебную тактику с учетом степени тяжести гипоксии плода и патогенеза гипоксии</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического и специального акушерского обследования беременных женщин.</p> <p>2) Методами оценки акушерской ситуации и оценки состояния плода или новорожденного</p> <p>3) Интерпретацией данных анамнеза, результатов лабораторного исследования, методов исследования матери, плода и новорожденного</p> <p>4). Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным с плацентарной</p>	
--	--	--	--	---	--

					недостаточности 5). Алгоритмом манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам и новорожденным.	
4.	Кровотечения во второй половине беременности, клиника, лечение. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.	2	Предлежание плаценты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Лечение (консервативное и хирургическое). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных	Академическая лекция

				<p>состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>обследования;</p> <p>2) основными медицинскими и лечебными мероприятиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
5.	<p>ДВС-синдром.</p> <p>Хроническая, подострая и острая формы ДВС-синдрома.</p> <p>Фазы ДВС-синдрома: гиперкоагуляции, гипокоагуляции, гипокоагуляция</p>	2	<p>Коллапс шок и терминальные состояния в акушерской практике. Методы реанимации Выделение беременных, угрожаемых по кровотечению, в группы риска и ведение их в женской консультации.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <p>3) интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>клинико-фармакологическую</p>	<p>Академическая лекция</p>

	<p>ии с активированным фибринолизом, восстановительная..</p>		<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее</p>	
--	--	--	--	--

				<p>(включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему</p>
--	--	--	--	--

					<p>медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
7.	Послеродовый период (П.П.)	2	Течение и ведение женщин в нормальном послеродовом периоде. Осмотр послеродовой матки и	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	<p>Знать:</p> <p>1) Течение физиологического П.П.</p> <p>2) Динамику физиологических изменений в</p>	Академическая

			<p>молочных желез</p>	<p>ПК-2</p> <p>органах и системах П.П.</p> <p>3) Органы и системы, подлежащие исследованию в П.П.</p> <p>4) Принципы ведения нормального П.П. курацию родильниц П.П.</p> <p>5) Осложнения П.П. Методы профилактики послеродовых осложнений</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Провести сбор анамнеза, общий осмотр, физикальное обследование</p> <p>2) обосновать физиологическое течение П.П. на основании динамики общего состояния инволюции в органах.</p> <p>3) Своевременно диагностировать осложнения П.П.</p> <p>4) Интерпретировать результаты инструментальных (УЗИ) и лабораторных методов исследования.</p> <p>5). Сформулировать клинический диагноз</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методикой клинического обследования</p>	<p>лекци я</p>
--	--	--	-----------------------	--	--------------------

					<p>родильниц</p> <p>2) Интерпретацией результатов обследования родильниц</p> <p>3) Навыками постановки диагноза</p> <p>4) Принципами профилактики осложнений в П.П.</p> <p>5) Принципами предоставления и оформления послеродового отпуска</p>
8.	Невынашивание беременности, преждевременные роды.	2	<p>Самопроизвольный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Привычное невынашивание. Этиология, лечение. Преждевременные роды. Этиология, тактика ведения преждевременных родов, особенности ведения недоношенных новорожденных</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) Определение невынашивания беременности: выкидыши (В), преждевременные роды (ПР). Классификацию В и ПР.</p> <p>2) Этиологию, факторы риска.</p> <p>3) Патогенез, клинику, диагностику.</p> <p>4) Диагностические критерии состояний требующих срочного медицинского вмешательства : маточные кровотечения (для В), кровотечения в родах, ДВС-синдром, ПР.</p> <p>5) Методы лечения и показания к их</p>

				<p>назначению, включая состояния, требующие срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Обследовать беременных, рожениц и родильниц2) Оценить данные лабораторных методов исследования, УЗИ КТГ3) Сформулировать клинический диагноз и разработать тактику ведения при различных формах невынашивания.4) Назначить и обосновать фармакотерапию.5) Обосновать показания к оперативному методу родоразрешения (при ПР) <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Методами общеклинического обследования беременных2) Приемами сбора жалоб, анамнеза, проведение специального исследования беременной	
--	--	--	--	---	--

					<p>3) Методикой интерпретацией результатов обследования</p> <p>4) Алгоритмом развернутого клинического диагноза при акушерской и гинекологической патологии</p> <p>5) Навыками приема физиологических родов.</p> <p>6) Навыками оценки состояния плода, новорожденного</p>
9.	Перенашивание беременности и (ПБ). Возможные осложнения.	2	Причины. Осложнения. Прогноз для родов. Особенности состояния новорожденных. Тактика ведения	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) Этиологию, клинику, факторы риска ПБ.</p> <p>2) Диагностику</p> <p>3) Алгоритм ведения беременных женщин ПБ.</p> <p>4) Осложнения беременности и родов при ПБ</p> <p>5) Профилактику ПБ</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Поставить диагноз ПБ на основании сбора анамнеза</p> <p>2) Обследовать беременных в поздние</p>

				<p>сроки</p> <p>3) Оценить степень биологической готовности к родам (степень зрелости шейки)</p> <p>4) Оценить данные методов исследования матери и плода, УЗИ, КТГ.</p> <p>5) Сформулировать развернутый клинический диагноз</p> <p>6) Составить соответствующий план родоразрешения с учетом биологической готовности состояния плода и гормональных осложнений ПБ в родах.</p> <p>7) Оценить признаки переносности у новорожденного</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического обследования беременных</p> <p>2) Методами оценки состояния плода</p> <p>3) Методами специального акушерского исследования</p> <p>4) Методикой интерпретацией результатов</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>обследования</p> <p>5) Алгоритмом построения клинического диагноза при акушерской патологии.</p> <p>6) Иметь представление о современной тактике ведения ПБ, родов при ПБ, профилактике осложнений в родах при ПБ, показания для оперативного родоразрешения при ПБ.</p> <p>7) Иметь представление о признаках переносимости и оценке состояния новорожденного при ПБ.</p>	
10.	Влияние вредных факторов на плод.	1	Влияние факторов внешней среды на состояние и развитие плода. Влияние алкоголя курения, вирусных и бактериальных инфекций, ионизирующего излучения, лекарственных препаратов. Патогенез, действие, различных повреждающих факторов. Методы диагностики. Профилактика	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, применение в медицине, основные проявления воздействия факторов внешней среды (радиация, повышенная температура окружающей среды, электромагнитных полей), лекарственные препараты, инфекции при беременности</p> <p>2) Категории риска лекарственных</p>	

				<p>препаратов</p> <p>3) Лекарственные препараты с доказанным тератогенным эффектом на человека.</p> <p>4) Принципы применения лекарственных препаратов во время беременности.</p> <p>5) Осложнения беременности и плода при применении веществ, вызывающих зависимость (алкоголь, табакокурение, наркомания, кофеин).</p> <p>6) Инфекционные осложнения плода при инфицировании беременной. Профилактика, тактика ведения, лечение.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) использовать методы первичной и вторичной профилактики</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Оценкой состояния здоровья беременных женщин</p> <p>2) Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов обследования беременных</p>	
--	--	--	--	--	--

					3) Знаниями алгоритма действий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний	
Итого 7 семестр		18				
8 семестр						
Раздел 2.Акушерство						
11.	Аномалии родовой деятельности	1,5	Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия. Дистоция шейки матки. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды. Течение родов у пожилых первородящих.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Академическая лекция

				<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными медицинскими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
12.	Разгибательные предлежаия головки.	1,5	Течение родов при переднеголовном и лицевом (передний вид) предлежании. Особенности биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы,</p>

				<p>рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику</p>
--	--	--	--	---

					<p>проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
13.	Узкий таз в современном акушерстве. Выявление	1,5	Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого та-	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические</p>	

	<p>групп риска по развитию гестоза и ведение их в условиях женской консультации и.</p>	<p>за, его формы и степени сужения. Этиология. Неравномерносуженный таз. Поперечно- суженный таз (простой плоский таз и плоскорихитический). Редкие формы узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Ведение беременности и родов при узком тазе. Методы диагностики клинически узкого таза.</p>	<p>возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение</p>	
--	--	--	---	--

				<p>артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской</p>
--	--	--	--	--

					документации	
14.	Гестозы. Гипертензивные состояния при беременности.	1,5	Современные представления об этиологии и патогенезе гестозов. Классификация гестозов. Водянка беременных, нефропатия, преэклампсия во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника и диагностика гестоза. Современные методы лечения гестозов. Профилактика гестозов. Роль женской консультации в профилактике гестозов	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p>	

				<p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
15.	Родовой травматизм матери и плода, материнская смертность, пути профилактики.	1,5	<p>Разрывы матки. Механизм возникновения и классификация, самопроизвольные и насильственные разрывы. Полные и неполные, особенности разрывов матки по рубцу. Оценка полноценности рубца на матке. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и свершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение и профилактика.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный</p>

				<p>выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать	
--	--	--	--	---	--

				<p>ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
17.	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность	1,5	Ведение беременности и родов у беременных с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Показания к прерыванию	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного</p>	

	Б.		беременности.	<p>исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение</p>	
--	----	--	---------------	---	--

				<p>своих свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
--	--	--	--	---	--

18.	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом с резус-конфликтной беременностью.	1,5	<p>Патогенез. Классификация гемолитической болезни плода и новорожденного. Ведение беременных. Лечение гемолитической болезни новорожденных</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать</p>	
-----	--	-----	---	--	--	--

					мероприятиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации
19.	Внематочная беременность.	1,5	Классификация, этиология, клиника, лечение. Реабилитация репродуктивной функции после внематочной беременности	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств

				<p>при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;	
--	--	--	--	--	--

			статочность. Септический шок	<p>интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p>	
--	--	--	------------------------------	---	--

					<p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
21.	Инфекция у беременных.	1,5	<p>Диагностика, методы обследования, лечение.</p> <p>Профилактика гипоксии плода</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные</p>

				<p>методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.),</p>
--	--	--	--	--

					<p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
22.	Перинатальн	1,5	Перинатология как раздел науки	ОПК-4	Знать:	

	<p>ая охрана плода и новорожденн ого, перинатальн ая смертность, пути профилактик и.</p>		<p>«Неблагоприятные воздействия, влияющие на плод, врожденная и наследственная патология».</p>	<p>ОПК-5 ПК-1 ПК-2</p>	<p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его</p>	
--	--	--	--	--------------------------------	---	--

				<p>родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой</p>
--	--	--	--	--

					врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
	Итого семестр	8	18			
9 семестр						
Раздел 3. Гинекология						
23.	Воспалительные заболевания женских половых органов	2	Современные особенности этиологических факторов воспалительных заболеваний. Клинические проявления в зависимости от этиологического фактора. Неспецифические и специфические заболевания. Три стадии клинического течения. Основные и дополнительные методы диагностики. Лабораторные методы исследования. Современные подходы к лечению воспалительных заболеваний.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую	Академическая лекция

				<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее
--	--	--	--	---

					лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
24.	Дисфункциональные маточные кровотечения	3	Этиология, клиника, диагностика, лечение	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных	Академическая лекция

				<p>(включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему</p>
--	--	--	--	--

					<p>медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
25.	Современные аспекты диагностики	2	Современные представления о возникновении эндометриоза. Клинические проявления	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p>	Академическая

	и лечения эндометриоз а		генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические, консервативные методы терапии	ПК-2	<p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,</p>	лекции я
--	-------------------------------	--	--	------	---	-------------

				<p>перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p>
--	--	--	--	--

					3) правильным ведением медицинской документации
26.	Миома матки	3	Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p>

				<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none">1) методами общеклинического обследования;	
--	--	--	--	---	--

					2) основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
27.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	2	Понятие о регуляции функции яичников и гипоталамо-гипофизарной системы. Предменструальный синдром. Патогенез. Клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Климактерический синдром. Патогенез, клиника, диагностика. Современные представления о лечении. Посткастрационный синдром. Механизм возникновения, изменения	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Академическая лекция

			<p>в различных органах и системах. Клиника. Врачебная тактика.</p>	<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;	
--	--	--	--	--	--

					<p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными медицинскими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
28.	Бесплодный брак	2	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики различных форм бесплодия. Принципы лечения различных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы,</p>	Академическая лекция

				<p>рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику</p>
--	--	--	--	---

					<p>проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
29.	Опухоли яичников	2	Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Течение, клинические проявления. Пути распространения рака яичников.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические</p>

		<p>Задача диагностики на ранних стадиях. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Методы профилактики злокачественных опухолей яичников.</p>	<p>возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение</p>	
--	--	--	---	--

				<p>артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской</p>	
--	--	--	--	--	--

					документации	
	Итого семестр	9 16				
10 семестр						
Раздел 4. Гинекология						
30.	Предрак и рак шейки матки	2	<p>Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки, матки. Врачебная тактика при фоновых заболеваниях и предраке шейки матки. Рак шейки матки. Клинические проявления. Основные и дополнительные методы исследования. Течение, пути метастазирования. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Прогноз. Профилактика рака шейки матки.</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2</p>	<p>Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств</p>	

				<p>при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;	
--	--	--	--	--	--

					<p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
31.	Предрак и рак эндометрия	3	<p>Гиперпластические процессы эндометрия. Причины возникновения. Два патогенетических варианта. Понятие клинического предрака. Влияние гистологического изменения эндометрия и сопутствующая патология. Методы лечения, диспансерное наблюдение больных с различными формами гиперпластических процессов. Рак</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p>

		<p>эндометрия. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Диагностика. Врачебная тактика в зависимости от степени распространения процесса. Прогноз. Профилактика рака эндометрия.</p>	<p>интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p>	
--	--	--	--	--

					<p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
32.	Неправильные положения половых органов	3	Патогенез, диагностика, терапия и профилактика. Виды оперативных вмешательств	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные</p>

				<p>методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.),</p>
--	--	--	--	--

					<p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
33.	Нейроэндокр	3	Климактерический,	ОПК-4	Знать:	

	инные синдромы		предменструальный, постгистерэктомический синдромы.	ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его</p>	
--	----------------	--	---	-----------------------	--	--

				<p>родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой</p>
--	--	--	--	--

					врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации
34.	Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	3	Углубляются знания по клиническому течению, дифференциальной диагностике и тактике при внематочной беременности, апоплексии яичника, нарушении питания миоматозного узла, перекруте ножки опухоли яичника.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических

				<p>синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
Итого семестр	10	14				
Итого:		66				

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических и семинарских занятий	Объем в часах
7 семестр			
1.	Раздел 1. Акушерство	Организация работы акушерского стационара.	2
2.		Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов	3
3.		Диагностика беременности	3
4.		Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	3
5.		Ведение беременных с повышенным риском в условиях женской консультации. Пренатальные факторы риска. УЗИ. КТГ.	3
6.		1. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	3
7.		Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании.	4
8.		Послеродовый период.	4
9.		Ранние токсикозы и гестозы	3
10.		Экстрагенитальные заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.).	3
11.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории беременности и родов	3
Итого:			34
8 семестр			
12.	Раздел 2. Акушерство	Беременность и роды при тазовом предлежании.	2
13.		Аборты	3
14.		Неправильные положения плода.	3
15.		Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	3
16.		Кровотечения в последовом и раннем	3

		послеродовом периодах.	
17.		Беременность и роды при узком тазе	3
18.		Родовой травматизм матери и плода	3
19.		Кесарево сечение	3
20.		Акушерские щипцы	3
21.		Послеродовые заболевания	2
22.		Слабость родовой деятельности	2
23.		Дискоординация родовой деятельности	2
24.		Внутриутробное инфицирование плода (ВУИ)	2
25.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории беременности и родов	2
Итог о:			36
9 семестр			
26.	Раздел 3. Гинекология	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования.	5
27.		Воспалительные заболевания женских половых органов	5
28.		Нарушения менструальной функции	5
29.		Дисфункциональные маточные кровотечения	6
30.		Внематочная беременность	5
31.		Аменорея	5
32.		Миома матки	6
34.		Эндометриоз	5
35.		Фоновые и предраковые заболевания шейки матки	5
36.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории болезней	5
Итог о:			52
10 семестр			
37.	Раздел 4. Гинекология	Рак шейки матки	3
38.		Предрак и рак эндометрия	3
39.		Предраковые заболевания яичников	3
40.		Рак яичников	3
41.		Нарушения развития половых органов	3
42.		Неправильные положения половых	3

		органов	
43.		Гиперандрогения	3
44.		Заболевания женских половых органов, требующие экстренного оперативного лечения.	3
45.		Женское и мужское бесплодие.	3
46.		Нейроэндокринные синдромы	3
47.		Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных	3
48.		Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	3
49.		Патологические маточные кровотечения	3
50.		Постменопауза. Остеопороз. Заместительная и менопаузальная гормонотерапия.	3
Итого:			42
Всего:			164

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) по дисциплине учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
Раздел 1. Акушерство				
7 семестр				
1.	Амбулаторная помощь в акушерстве и гинекологии	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных	По расписанию	18

		задач. 3. Изучение медицинской документации.		
2.	Физиология родового акта	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	19
3.	Оперативное акушерство	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	19
Итого 7 семестр				56
Раздел 2. Акушерство				
8 семестр				
4.	Послеродовые заболевания	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6
5.	Кровотечения при беременности и после родов.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6
6.	Патология беременности	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6

	Итого 8 семестр			18	
Раздел 3. Гинекология					
9 семестр					
7.	Физиология и патология менструального цикла	1. Работа рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	с	По расписанию	1
8.	Нейроэндокринный синдром	1. Работа рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	с	По расписанию	1
9.	Неотложные состояния в гинекологии	1. Работа рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	с	По расписанию	1
10.	Септическая гинекология	1. Работа рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	с	По расписанию	1
	Итого 9 семестр			4	
Раздел 4. Гинекология					
10 семестр					
11.	Онкогинекология	1. Работа рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	с	По расписанию	8

12.	Аномалия развития и положения половых органов	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	8
13.	Контрацепция	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	9
Итого 10 семестр:				25
Всего:				103

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
5 курс, Сентябрь	Лекция-беседа «Аборт и его осложнения»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2

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

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Акушерство [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. –
2. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. –

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

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

ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
2	Биоорганическая химия
3,4	Биохимия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
12	Онкология, лучевая терапия
11	Репродуктология
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	

3,4	Биохимия
2	Молекулярная биология
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Иммунология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
9,10	Профессиональные болезни
11	Репродуктология
3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами

	стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии
ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология

8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
знать: -методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
уметь: -разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, -разработать оптимальную тактику лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть:	Частичное	Несистематическ	В	Успешное и	

-алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам	владение навыками	ое применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
ОПК-5: способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
знать: -понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
уметь: -обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

том числе осложнений беременности и родов.					
владеть: -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов, методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематические знания	

<p>неотложной форме, выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>			<p>отдельные пробелы знания</p>		
<p>Владеть: проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	

ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза

<p>Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Опрос, зачет в устной форме</p>
<p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний, применять</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	

<p>медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
<p>Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента проведением полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	

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

7.3.1. Вопросы к зачету.

1. История развития акушерства. Вклад отечественных ученых в развитие акушерской науки. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.

2. Основы современного законодательства по охране материнства и детства.

3. Современная система охраны здоровья матери и ребенка. Акушерско - гинекологические учреждения

4. Организация родовспоможения в сельской местности (ФАП, участковая больница, районная больница, ж/к). Работа районного акушера-гинеколога.

5. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.

6. Организация работы женской консультации. Специализированная помощь в условиях женской консультации.

7. Мертворождаемость. Причины, профилактика.

8. Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности и родов. Особенности ведения беременных групп повышенного риска. Приказ МЗ №50.

9. Объединенный родильный дом, его структура. Основные отделения родильного дома, организация работы. Приказы МЗ № 55 и 345.

10. Охрана груди женщин на производстве. Влияние вредных факторов на менструальную и репродуктивную функции.

11. Современные методы обезболивания родов. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.

12. Консультация «Семья и брак». Вопросы планирования семьи. Современные методы контрацепции.

13. Женский таз с анатомической и акушерской точки зрения.

14. Современное законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери.

15. Перинатология. Определения понятия, задачи, вопросы организации.

16. Роль женской консультации в профилактике и раннем выявлении гестозов.

17. Бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Определение понятия. Практическое значение.

18. Диагностика и лечение внутриутробной гипоксии и гипотрофии плода.
19. Гормональная и барьерная функции плаценты. Влияние патогенных факторов на плод.
20. Значение кольпоцитологического исследования в акушерской практике.
21. Критические периоды в развитии эмбриона и плода. Влияние патогенных факторов на плод.
22. Иммунологическая взаимосвязь между организмом матери плода.
23. Асептика и антисептика в работе родильного стационара (приказы МЗ №55 и 345).
24. Основные показатели работы родильного дома. Пути снижения перинатальной смертности.
25. Методы определения функционального состояния фетоплацентарной системы в различные сроки беременности.
26. Внутриутробное инфицирование плода.
27. Основные качественные показатели работы женской консультации.
28. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар и шкале Сильвермана.
29. Особенности адаптации доношенных и недоношенных новорожденных.
30. Разгибательные головные вставления. Биомеханизм родов.
31. Гормональный криз новорожденных.
32. Современные методы регистрации родовой деятельности (механоэлектрогистерография, радиотелеметрия).
33. Понятие зрелости и доношенности плода.
34. Перинатальная фармакология. Влияние лекарственных препаратов на эмбрион и плод.
35. Влияние диеты беременных на внутриутробный плод.
36. Перинатальная диагностика аномалий развития плода. Острая и хроническая внутриутробная гипоксия плода. Клиника, диагностика, лечение. Акушерская тактика.
37. Современные представления о нейроэндокринной регуляции менструального цикла.
38. Анатомо-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды.
39. Роль медико-генетического консультирования при отягощенном акушерском анамнезе.
40. Анатомия женских половых органов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
41. Современные методы обезболивания родов.

42. Организация и основные принципы работы родильного дома, приказы МЗ РФ № 55 и 345.

43. Особенности ведения преждевременных родов. Признаки недоношенности.

44. Обсервационное отделение родильного дома. Особенности работы, правила содержания.

45. Первый период родов. Клиника и ведение. Современные методы обезболивания родов. Физиопрофилактическая подготовка к родам.

46. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Факторы, определяющие пол плода.

47. Основные этапы развития эмбриона человека (имплантация, органогенез, плацентация). Значение критических периодов в развитии эмбриона.

48. Диагностика ранних сроков беременности.

49. Плацента, ее основные функции. Методы определения локализации и функции плаценты.

50. Третий период родов, клиника, ведение. Понятие о физиологической кровопотере.

51. Изменения в организме женщины во время беременности.

52. Околоплодные воды, их состав, физиологическое значение. Изучение околоплодных вод для диагностики состояния плода.

53. Диагностика 30-недельного срока беременности. Предоставление декретного отпуска.

54. Гигиена и диететика беременных.

55. Послеродовой период. Изменения в организме женщины. Послеродовой отпуск.

56. Особенности течения и ведения беременности и родов у первородящих старше 30 лет.

57. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.

58. Период новорожденности. Физиологические состояния новорожденных.

59. Изменения в сердечнососудистой системе при беременности. Основные методы исследования сердечнососудистой системы у беременных.

60. Причины наступления родов. Предвестники родов.

61. Методы выделения последа. Показания. Техника проведения метода Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича.

62. Ранние гестозы. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение рвоты беременных.

63. Третий период родов. Принципы ведения. Признаки отделения плаценты. Понятие о кровопотере.

64. Поздние гестозы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение водянки и нефропатии беременных.

65. Неправильные положения плода. Причины, диагностика, особенности ведения беременности и родов.

66. Течение беременности и родов при острых и хронических инфекциях матери (грипп, ОРВИ, инфекционный гепатит, гонорея, сифилис, туберкулез). Акушерская тактика при этих заболеваниях.

67. Трофобластические заболевания (пузырный занос, хорионэпителиома). Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

68. Приобретенные и врожденные пороки сердца и беременность. Особенности ведения беременности и родов после операции на сердце. Роль женской консультации в раннем выявлении этих заболеваний.

69. Особенности течения и ведения беременности при аппендиците, заболеваниях почек, эндокринной патологии.

70. Миома матки, опухоли яичников и беременность. Клиника, диагностика, особенности ведения беременности и родов.

71. Самопроизвольный аборт. Классификация. Причины, клиника, акушерская тактика. Особенности ведения беременности при истмикоцервикальной недостаточности.

72. Искусственное прерывание беременности ранних сроков. Методы прерывания. Возможные осложнения, помощь при них.

73. Течение и ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.

74. Внематочная беременность. Этиология, клиника, диагностика. Лечение.

75. Диагностика и лечение внутриутробной гипоксии плода.

76. Внебольничный инфицированный аборт. Понятие о септическом шоке.

77. Шеечная беременность. Клиника, диагностика. Акушерская тактика.

78. Перенашивание беременности. Этиология. Патогенез. Влияние перенашивания на плод. Акушерская тактика. Профилактика осложнений, связанных с перенашиванием.

79. Перинатальная фармакология. Влияние лекарственных препаратов на эмбрион и плод.

80. Недонашивание беременности. Этиология, клиника. Методы лечения. Особенности течения и ведения преждевременных родов.

81. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.

82. Тяжелые формы поздних гестозов. Оказание экстренной помощи. Современные принципы интенсивной терапии.

83. Асфиксия новорожденных. Причины. Объем реанимационных мероприятий.
84. Показания и методы досрочного родоразрешения в интересах плода при патологическом течении беременности.
85. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Клиника и ведение II периода родов.
86. Разгибательные головные вставления (переднеголовное, лобное, лицевое). Причины, диагностика. Биомеханизм родов при переднеголовном вставлении.
87. Гипотрофия плода. Причины, диагностика. Методы лечения
88. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика, лечение
89. Запущенное поперечное положение. Клиника. Тактика
90. Предлежание плаценты. Классификация, этиология, клиника. Диагностика, акушерская тактика.
91. Клиника и ведение периода изгнания. Принципы защиты промежности.
92. Тазовое предлежание плода. Классификация. Биомеханизм родов.
93. Угрожающий разрыв матки. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
94. Иммуноконфликтная беременность. Причины, диагностика. Особенности ведения беременности и родов.
95. Высокое прямое и низкое поперечное стояние головки плода.
96. Особенности течения и ведения родов при тазовых предлежаниях плода.
97. Преэклампсия и эклампсия. Оказание экстренной помощи и принципы лечения.
98. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода. Показания, техника выполнения.
99. Многоплодная беременность, диагностика. Особенности течения и ведения беременности и родов.
100. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, акушерская тактика.
101. Аномалии родовой деятельности. Классификация, диагностика, методы лечения.
102. Поперечное положение плода. Причины, диагностика. Особенности ведения беременности. Акушерская тактика.
103. Особенности ведения беременности и родов при пороках сердца матери.
104. Дискоординированная родовая деятельность. Определение понятия, причины, диагностика, методы лечения.

105. Разрыв матки. Классификация. Клиника начавшегося разрыва матки. Акушерская тактика.
106. Гипертоническая болезнь и беременность. Дифференциальная диагностика с гестозом. Особенности ведения беременности и родов.
107. Методы остановки гипотонического послеродового кровотечения.
108. Перенашивание беременности. Особенности течения и ведения запоздалых родов.
109. Плотное прикрепление и истинное приращение плаценты. Причины, диагностика. Акушерская тактика.
110. Кровотечения в послеродовом периоде. Причины. Клиника гипо- и афибриногемического кровотечения, методы борьбы с ним
111. Узкий таз. Классификация по форме и степени сужения.
112. Кровотечения в III периоде родов. Причины, профилактика. Акушерская тактика.
113. Клинически узкий таз. Причины, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
114. Простой плоский и плоскорихитический таз. Особенности биомеханизма родов. Акушерская тактика.
115. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, условия для проведения операции. Современные методики производства операции.
116. Общеравномерносуженный таз. Особенности биомеханизма родов. Акушерская тактика
117. Прегестозные состояния. Методы выявления. Группы риска, угрожаемых по развитию поздних гестозов.
118. Акушерские щипцы. Показания, условия, противопоказания. Техника наложения выходных и полостных акушерских щипцов.
119. Вакуум-экстракция плода. Показания, условия, техника операции.
120. Разрывы промежности и шейки матки в родах. Ушивание разрывов мягких тканей родовых путей.
121. Предлежание плаценты. Этиология, клиника. Акушерская тактика.
122. Послеродовые септические заболевания. Особенности их течения. Классификация по Сазонову-Бартельсону, Бубличенко Л.И.
123. Послеродовый эндометрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения послеродового эндометрита гонорейной этиологии.
124. Многоплодная беременность
125. Лактационный мастит. Стадии развития, клиника, лечение, профилактика

126. Генерализованная послеродовая септическая инфекция. Учение о септическом шоке.

127. Профилактика гнойно-септических заболеваний в женской консультации и родильном стационаре.

128. Острый послеродовый сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение.

129. Многоводие и маловодие. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика возможных осложнений.

130. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методы профилактики.

131. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника выполнения.

132. Экстренная помощь при терминальных состояниях в акушерстве

133. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Методы остановки гипотонического кровотечения.

134. Основные заболевания новорожденных. Внутрочерепная родовая травма

7.3.2. Вопросы к экзамену.

Акушерство.

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.

2. Организация работы и основные задачи женской консультации. Основные качественные показатели.

3. Основные качественные показатели акушерского стационара.

4. Современные представления о регуляции менструального цикла. Гонадотропные и яичниковые гормоны.

5. Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.

6. Современные методы обследования беременных.

7. Наружное акушерское обследование.

8. Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.

9. Топография тазовых органов женщины.

10. Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.

11. Пренатальная диагностика.

12. Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника оценка степени зрелости шейки матки.
13. Влияние вредных производственных факторов на менструальную и репродуктивную функции.
14. Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.
15. Нейро-гуморальная регуляция родовых сил. Механизм развития родовой деятельности.
16. Диагностика ранних сроков беременности
17. Диагностика поздних сроков беременности, определение декретного отпуска, сроков родов.
18. Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза.
19. Изменения в организме женщины в течение беременности.
20. Плод как объект родов. Размеры головки плода.
21. Методы диагностики состояния плода в родах.
22. Плацента и ее функция.
23. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
24. Первый период родов. Клиника, ведение.
25. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
26. Второй период родов. Диагностика, ведение периода.
27. Физиологический последовый период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.
28. Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).
29. Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.
30. Ручное пособие при тазовых предлежаниях.
31. Обезболивание родов в современных условиях.
32. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
33. Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
34. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
35. Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.

36. Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.
37. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.
38. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
39. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
40. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.
41. Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.
42. Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.
43. Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
44. Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.
45. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача.
46. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.
47. Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
48. Воспалительные заболевания в послеродовом периоде первого этапа. Клиника, диагностика, лечение.
49. Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
50. Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.
51. Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.
52. Аномалии родовой деятельности в современном акушерстве. Этиология, классификация.
53. Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.

54. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.

55. Клинически узкий таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.

56. Перинеотомия и эпизиотомия. Показания, техника выполнения, осложнения.

57. Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения.

58. Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.

59. Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.

60. Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления.

61. Выходные акушерские щипцы. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.

62. Современные методы обезболивания при акушерских операциях.

63. Преждевременные роды. Этиология, клиника, ведение. Профилактика невынашивания.

64. Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.

65. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.

66. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.

67. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, обезболивание, техника

68. Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.

69. Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация.

70. Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.

71. Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.

Гинекология.

72. Нейро-эндокринная регуляция менструального цикла.
73. Физиологические периоды жизни женщины.
74. Специальные методы исследования гинекологических больных.
75. Методы оценки проходимости и функции маточных труб.
76. Кровоснабжение и иннервация внутренних половых органов женщины.
77. Анатомия и функция яичников.
78. Маточные трубы, их строение и функция.
79. Топография тазовых органов женщины.
80. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных.
81. Влагалище. Состояние биотопа, методы диагностики и оценка степени инфицированности.
82. Бесплодный брак. Диагностика, коррекция.
83. Современные методы контрацепции.
84. Острый сальпингоофорит. Диагностика, принципы лечения. Методы реабилитации.
85. Принципы лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов в острой и подострой стадиях.
86. Цервициты. Диагностика. Классификация. Лечение.
87. Современные представления о специфических воспалительных заболеваниях органов малого таза. Диагностика. Принципы лечения.
88. Бартолинит. Этиология, клиника, лечение.
89. Свежая острая гонорея. Диагностика, лечение. Критерии излеченности.
90. Трихомониаз женских половых органов. Этиология, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
91. Папилломавирусная инфекция половых органов. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Эндометрит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
93. Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение.
94. «Острый живот» в гинекологии.
95. Перитонит в гинекологии. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
96. Пельвиоперитонит. Этиология. Клиника. Диагностика, принципы лечения.

97. Сепсис. Септический шок генитального происхождения. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
98. Опухания и выпадения женских половых органов. Классификация. Клиника, диагностика. Методы коррекции.
99. Эктопическая беременность. Классификация. Клиническое течение трубной беременности. Методы диагностики и лечения.
100. Эктопическая беременность. Классификация. Клиническое течение шеечной беременности. Методы диагностики и лечения.
101. Аборты. Классификация. Методы прерывания беременности по медицинским показаниям.
102. Спонтанные аборты. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
103. Апоплексия яичника. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
104. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
105. Синдром поликистозных яичников. Причины, клиника, диагностика, современные методы лечения.
106. Альгодисменорея. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.
107. Предменструальный синдром. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Аменорея. Определение, этиология, патогенез, классификация.
109. Аменорея I. Этиология, клиника, диагностика, методы исследования, принципы лечения.
110. Аменорея II. Классификация, принципы обследования и лечения.
111. Климактерический синдром. Оценка степени вегетоневротического синдрома.
112. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в ювенильном периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
113. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в репродуктивном периоде. Причины. Диагностика, клиника, принципы лечения.
114. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в перименопаузальном периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
115. Миома матки. Патогенез, классификация.

116. Миома матки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
117. Современные методы лечения миомы матки.
118. Эндометриоз. Этиопатогенез. Классификация, диагностика.
119. Наружный генитальный эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение.
120. Внутренний генитальный эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
121. Предраковые заболевания шейки матки. Методы диагностики, лечения.
122. Фоновые заболевания шейки матки. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
123. Рак шейки матки. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия.
124. Методы скрининговой диагностики предрака и рака шейки матки.
125. Рак эндометрия. Диагностика, классификация, принципы лечения.
126. Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика, клиника, принципы лечения.
127. Функциональные кисты яичников. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
128. Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
129. Доброкачественные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
130. Осложнение в послеоперационном периоде у гинекологических больных.
131. Вспомогательные репродуктивные технологии. Показания и противопоказания, методы ВРТ, возможные осложнения.

7.3.3. Клинические задачи.

Задача № 1

Пациентка 60 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на зуд, сухость в области наружных половых органов.

Анамнез: менархе в 12 лет. Менструации установились через 1 год, регулярные, цикл 30 дней, умеренные, по 5 дней, безболезненные. Менопауза с 48 лет, в течение 12 лет. Половую жизнь последние 10 лет не ведет. Было 5

беременностей, 2 из них завершились родами, 3 – искусственными абортами. Роды и аборты без осложнений.

Перенесенные гинекологические заболевания: кандидозный кольпит; трихомониаз; псевдоэрозия шейки матки – диатермокоагуляция 35 лет назад.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, пульс 88 ударов в минуту, артериальное давление 130/80 мм. рт. ст., температура тела 36,5 °С. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Кожа наружных половых органов истончена, сухая, блестящая. Малые половые губы полностью сглажены, вход во влагалище сужен.

Осмотр при помощи зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки истончена, атрофична, легко травмируется. Влагалищная часть шейки матки субконической формы, чистая. Выделения скудные, беловатые.

Бимануальное исследование: матка в положении retroflexio, retroversio, не увеличена, плотная, подвижная, безболезненна при пальпации. Придатки с обеих сторон не увеличены, подвижны, безболезненны. Своды свободны.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Дополнительные методы обследования к задаче № 1

1. Анализ крови клинический: эритроциты - 3×10^{12} /л, гемоглобин - 115 г/л, цветовой показатель - 0.75, лейкоциты - 4.1×10^9 /л, нейтрофилы: палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 69%. Эозинофилы - 4%, базофилы - 1%, лимфоциты - 18%, моноциты - 3%, СОЭ - 16 мм/час, свертываемость - 9 минут.

2. Анализ мочи общий: цвет соломенно-желтый, плотность - 1020, прозрачная, рН - 5.0, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет. Микроскопия: эпителиальные клетки 1 – 2 в поле зрения, лейкоциты - 5 в поле зрения, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии – нет.

3. УЗИ органов малого таза: матка уменьшена 44x29x38 мм, однородная, в правильном положении. Эндометрий не выражен, толщина до 2 мм. Яичники уменьшены: правый 21x12 мм, левый 22x12 мм, без «зрелых» фолликулов. Жидкости в малом тазу нет.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Диагноз: склерозирующий атрофический лишай (старый термин: крауроз вульвы).
2. Лечение:

- Эстрогены, применяют как внутрь (с гестагенами), так и местно. Например, эстрадиол валериат (паузогест, фемостон 1/5), а также эстриол (овестин) – вагинальные суппозитории.

- Мази, содержащие глюкокортикоиды – преднизолоновая, гидрокортизоновая, лоринден.

- Симптоматические средства: ферменты (липаза, ронидаза), седативные средства, анксиолитики, местные анестетики (новокаин), зудоуспокаивающие составы на мазевой и масляной основе, спотворные препараты и др.

- Физиотерапевтические методы лечения: фонофорез лекарственных средств; низкоинтенсивная лазерная терапия и др.

Задача № 2

Беременная 26 лет, поступила в акушерское отделение для обследования и лечения с жалобами на общую слабость, головокружение, одышку, обморок, случившийся в день поступления.

Данные анамнеза. Наследственность не отягощена. В детстве перенесла корь, скарлатину, хронический тонзиллит. Менструации с 15 лет, установились в течение года, по 5-7 дней, болезненные, обильные. Половая жизнь с 17 лет. Две первые беременности закончились медицинским абортom без осложнений.

Настоящая беременность третья. Наблюдалась в женской консультации с 8 недель беременности. Срок беременности, рассчитанный по менструации, - 32 недели, по данным УЗИ в 10 недель - 32 недели. В сроке беременности 24 и 30 недель перенесла ОРВИ.

Данные объективного обследования. Состояние беременной удовлетворительное. Телосложение правильное, питание умеренное. Рост 164 см, масса тела 68 кг. Кожные покровы чистые, сухие, бледные, губы розовые. Имеется лёгкая желтизна ладоней и носогубного треугольника, трещины в углах рта. Ногти уплощённые, волосы тонкие ломкие, склеры голубоватого цвета. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 92 удара в мин., Артериальное давление 110/60 мм. рт. ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот увеличен за счёт беременной матки. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Данные акушерского исследования. Дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком. Тонус матки нормальный.

Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз, спинка плода слева спереди, мелкие части справа. Сердцебиение плода ясное, 142 удара в минуту, слева ниже пупка. Околоплодные воды не подтекают. Размеры таза: 24-28-32-20 см. Ромб Михаэлиса 11x10см., правильной формы.

Осмотр в зеркалах: шейка матки цилиндрическая, наружный зев закрыт, выделения жидкие, гомогенные, серого цвета.

Влагалищное исследование. Вход во влагалище нерожавшей, тонус мышц промежности сохранён, влагалищная часть шейки матки длиной до 3 см, наружный зев закрыт. Своды влагалища свободны. Через передний свод определяется головка плода, подвижная над входом в малый таз. Крестцовая впадина свободна, мыс крестца не достигается, экзостозов нет.

1. Диагноз, обоснование диагноза.
2. Влияние установленной патологии на течение беременности, развитие плода, течение родов и послеродового периода, заболеваемость новорождённого.
3. Лечебная тактика врача.

Дополнительные методы обследования к задаче № 2

1. Общий анализ крови: эритроциты $3,2 \times 10^{12}/л$, гипохромия эритроцитов, цветовой показатель 0.8, гемоглобин 83 г/л, гематокрит 0,24, лейкоциты $6,7 \times 10^9/л$, палочкоядерные 3, сегментоядерные 64, лимфоциты 31, моноциты 2; тромбоциты $244 \times 10^9/л$, анизоцитоз ++, время свёртывания крови 7 минут 50 секунд, СОЭ 35 мм/час.

2. Биохимический анализ крови: билирубин 15 мкмоль/л, общий белок 75 г/л, АСТ - 20.6 МЕ/л, АЛТ - 11.7 МЕ/л, креатинин 0.058 ммоль/л. ПТИ 104%. Сахар крови 3.6 ммоль/л. Сывороточное железо 6 мкмоль/л.

3. Группа крови В (III), Rh (+) положительный.

4. Общий анализ мочи: удельный вес 1020, белок не обнаружен, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

5. Мазки на флору: лейкоциты 5 - 10 в поле зрения, смешанная обильная бактериальная флора, «ключевые» клетки, обнаружен Mobiluncus. Гонококки и трихомонады не обнаружены.

6. УЗИ плода: срок беременности по менструации 32 недели. В полости матки один живой плод, предлежание головное. Фетометрические параметры соответствуют сроку беременности. Лёгкие плода «зрелые». Индекс амниотической жидкости 16 см. Расчетная масса плода 2600 гр.

Плацента расположена по передней стенке в теле матки, II степени «зрелости». Шейка матки длиной 3.9 см. Допплерометрия: нормальные показатели индексов сосудистого сопротивления.

7. Электрокардиограмма: ритм синусовый. Тахикардия 104 ударов в минуту. Горизонтальное положение оси сердца. Умеренные метаболические изменения миокарда.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Диагноз: Третья беременность 32 недели, продольное положение, первая позиция, передний вид, головное предлежание плода. Отягощённый акушерский анамнез. Анемия беременной? Бактериальный вагиноз.

Диагноз анемии не может быть поставлен только на основании клинической картины, чаще всего у беременных встречается железодефицитная анемия (ЖДА). Наиболее достоверная диагностика ЖДА основывается на снижении содержания железа в плазме крови до 10 ммоль/л и менее, снижении гематокрита менее 0.33, цветового показателя ниже 0.85. Отмечается гипохромия эритроцитов, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Количество тромбоцитов может быть нормальным или повышенным. СОЭ обычно повышено.

ЖДА - состояние, обусловленное снижением содержания железа в сыворотке крови, костном мозге и депо в связи с большими его затратами на кроветворение матери и плода. В целом за весь период беременности расходуется около 1220 мг железа. Для образования гемоглобина плод использует железо материнского организма. Из материнской крови железо поступает в плаценту, где связывается с белком ферритином, который и переходит к плоду. Сам плод мало чувствителен к анемическому состоянию матери, т.к. его рост, вес и гематологические показатели не отклоняются от нормы.

2. Влияние анемии на течение беременности и родов.

Биологическая значимость железа определяется его участием в тканевом дыхании. При дефиците железа у беременной возникает умеренная гемическая гипоксия с последующим развитием вторичных метаболических расстройств. Беременные с выраженной анемией склонны к бактериальной инфекции: инфекции мочевыводящих путей, послеродовый эндометрит. Анемия – фактор риска слабости родовой деятельности, гипотонического кровотечения, гипогалактии. У детей, матери которых во время

беременности страдали анемией, часто к концу первого года жизни также обнаруживается дефицит железа. Дети первого года жизни чаще болеют ОРВИ, у них значительно выше вероятность развития энтероколита, пневмонии, разных форм аллергии.

2. Лечение.

А. Лечебная тактика при ЖДА включает препараты железа, полноценное питание (мясопродукты), витамины. Рекомендуется использовать пероральные препараты (удобство применения, лучшая переносимость). Препараты железа не оказывают вредного воздействия на плод. Суточная доза железа для профилактики и лечения лёгкой анемии 50 – 60 мг, для лечения выраженной анемии 100 – 120 мг. Не доказано, что добавление аскорбиновой кислоты улучшает всасывание железа. Самым главным фактором усвоения железа является потребность в нём организма. Лечение препаратами железа должно быть длительным: при лёгкой анемии 3 – 4 недели, при более тяжелой – на протяжении всей беременности.

В. Лечение бактериального вагиноза: метронидазол внутрь 1,0/сут 7 дней

Задача № 3

Больная Л., 70 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на ациклические кровянистые выделения из половых путей разной интенсивности.

Анамнез: менструации с 13 лет, установились сразу, по 4 – 5 дней, через 30 - 50 дней, нерегулярные, умеренные, безболезненные. Менопауза в 50 лет. Беременностей не было. В репродуктивном периоде состояла на учете в женской консультации по поводу бесплодия.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД=125/80 мм. рт. ст, пульс 78 в минуту, удовлетворительных свойств, температура 36,7С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Язык чистый, влажный. Сердце: тоны ясные ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Живот симметричный, участвует в акте дыхания всеми отделами, мягкий безболезненный при пальпации во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика активная. Стул ежедневный, оформленный. Мочеиспускание свободное безболезненное.

Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, с признаками возрастных инволютивных изменений. Оволосение по женскому типу.

Осмотр в зеркалах: слизистая влагалища складчатая, ярко-розовая. Шейка матки цилиндрической формы, слизистая ее не изменена. Выделения из наружного зева цервикального канала слизистые.

Бимануальное исследование: тело матки в правильном положении, не увеличено, подвижно, безболезненно. Правые придатки не определяются, область их безболезненна.

В области левых придатков определяется плотное, бугристое, подвижное, безболезненное образование, размерами 8.0x8.0 см. Параметральная клетчатка мягкая, движения за шейку безболезненны.

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Дополнительные методы обследования к задаче № 3

1. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена (48x35x47 мм), в правильном положении с четкими ровными контурами, несколько неоднородной эхоструктуры. Эндометрий 12 – 13 мм, неоднородной ячеистой эхоструктуры с четкими ровными контурами. Правый яичник 28x15 мм, без «зрелых» фолликулов. В области левых придатков лоцируется округлое однокамерное образование диаметром 85x82 мм с четкими ровными контурами, неоднородной эхоструктуры, гипоехогенное с гиперэхогенными включениями. В малом тазу определяется около 200 мл свободной жидкости.

Заключение: Киста левого яичника. Патология эндометрия.

2. Диагностическая гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и полости матки.

Заключение: В соскобе из полости матки умеренная железистая гиперплазия эндометрия.

3. Общий анализ крови: эритроциты $4.3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, цветовой показатель 0.85, лейкоциты $6.8 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, лимфоциты 24%, моноциты 6%, сегментоядерные 68%. СОЭ 5 мм/ч.

4. Биохимический анализ крови: глюкоза 5.0 ммоль/л, ПТИ 90%. Общий белок 72 г/л. Общий холестерин 4.0 ммоль/л. Мочевина 5.0 ммоль/л. Билирубин 15 ммоль/л.

5. СА-125: 10 мМЕ/мл.

6. Группа крови O (I) Rh (+) положительная.
7. Кровь на RW, ВИЧ, HBsAg отрицательная.
8. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1014, прозрачность полная, белок - нет, сахар – нет, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты – нет.
9. Мазок на флору: лейкоциты 4-6 в поле зрения, флора кокко-бациллярная во всех фракциях.
10. Кольпоскопия: многослойный плоский эпителий без участков атипии, равномерно окрашен.
11. ЭКГ: без патологии.
12. ФГДС: признаки хронического гастрита.
13. ФЛГ без патологии.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Диагноз: киста левого яичника, гормонпродуцирующая. Патология эндометрия. Отягощенный гинекологический анамнез.
2. Обследование:
 - Группа крови и резус фактор.
 - Анализ крови на RW, ВИЧ, HBsAg.
 - Анализ крови клинический, тромбоциты, свертываемость, гематокрит.
 - Биохимический анализ крови: глюкоза, ПТИ, общий белок, билирубин, холестерин, мочевины и др.
 - Кровь на СА-125.
 - Общий анализ мочи
 - Мазок на флору из заднего свода влагалища, цервикального канала, уретры.
 - Цитологический мазок.
 - Кольпоскопия.
 - УЗИ органов малого таза.
 - УЗИ брюшной полости.
 - ЭКГ.
 - ФГДС.
 - ФЛГ.
 - Диагностическая гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и полости матки и гистологическим исследованием полученного материала.

3. Лечение зависит от данных обследования. Во время оперативного вмешательства должна проводиться цитодиагностика удаленного материала. При обнаружении доброкачественной опухоли объем оперативного вмешательства - ампутация матки с придатками без резекции большого сальника. В случае рака яичника: ампутация матки с придатками и резекция большого сальника. В последующем - химиотерапия.

Задача № 4

Больная 38 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на периодические боли внизу живота, больше слева.

Анамнез: менструации с 11 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренно болезненные, скудные. Последняя менструация в срок. Половой жизнью живет с 20 лет. Беременностей четыре, две из которых закончились срочными родами и две искусственными абортами в сроке 8 и 10 недель, без осложнений. От беременности предохраняется комбинированными оральными контрацептивами. Неоднократно проходила курсы стационарного лечения по поводу синдрома хронических тазовых болей после перенесенного острого аднексита.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс 78 в минуту, ритмичный, удовлетворительных свойств. Артериальное давление 120/70 мм. рт. ст, температура 36,8 С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Конституция нормостеническая. Сердце: тоны ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный, чистый. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины нет. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Специальный статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу.

Осмотр в зеркалах: слизистые влагалища розовая, складчатая. Шейка матки цилиндрической формы, слизистая ее не изменена. Наружный зев щелевидный. Выделения слизистые.

Бимануальное исследование: тело матки в правильном положении, не увеличено, плотное, безболезненное при пальпации, подвижное. Справа придатки не определяются, их область безболезненная. Слева в области придатков пальпируется овоидной формы образование размерами 10x12 см,

с гладкой поверхностью, тугоэластичное, местами плотноватой консистенции, подвижное, безболезненное. Параметральная клетчатка мягкая.

Своды глубокие. Выделения слизистого характера.

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Тактика врача женской консультации.

Дополнительные методы обследования к задаче № 4

1. Общий анализ крови: эритроциты $4.3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, цветовой показатель 0.85, лейкоциты $6.8 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, лимфоциты 24%, моноциты 6%, сегментоядерные 68%. СОЭ 5мм/ч.

2. Биохимический анализ крови: глюкоза 5.0 ммоль/л. ПТИ 90%. Общий белок 72 г/л. Общий холестерин 4.0 ммоль/л. Мочевина 5.0 ммоль/л. Билирубин 15 ммоль/л.

3. Группа крови O (I) Rh (-) отрицательная.

4. Кровь на RW, ВИЧ, HBsAg отрицательная.

5. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1014, прозрачность полная, белка нет, сахара нет, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроцитов нет.

6. Мазок на флору: лейкоциты 4-6 в поле зрения, флора кокко-бациллярная.

7. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена (58x35x53 мм), в правильном положении, с четкими ровными контурами, несколько неоднородной эхоструктуры. Эндометрий 6 - 7мм с четкими контурами. Правый яичник (38x25 мм), не изменен. В области левых придатков лоцируется округлое многокамерное образование диаметром 112x92 мм с четкими ровными контурами, неоднородной эхоструктуры, гипоехогенное с гиперэхогенными включениями. Жидкости в малом тазу нет.

Заключение: киста левого яичника.

8. Расширенная кольпоскопия: многослойный плоский эпителий без признаков атипии, равномерно окрашен.

9. ФГДС: патологии не найдено.

10. СА-125: 10 мМЕ/мл.

Эталон ответа к задаче № 4

1. Диагноз: киста левого яичника.
2. Дополнительное обследование:

- Группа крови и резус фактор.
- Анализ крови на RW, ВИЧ, HBsAg.
- Анализ крови клинический, тромбоциты, свертываемость, гематокрит.
- Биохимический анализ крови: глюкоза, ПТИ, общий белок, билирубин, холестерин, мочевины и др.
- Кровь на СА-125.
- Общий анализ мочи
- Мазок на флору из влагалища, цервикального канала, уретры.
- Онкоцитология шейки матки.
- Кольпоскопия.
- УЗИ органов малого таза.
- УЗИ брюшной полости.
- ЭКГ.
- ФГДС.
- ФЛГ.

3. Тактика врача женской консультации: плановая госпитализация больной для планового хирургического лечения

Лечение зависит от данных обследования. Во время оперативного вмешательства должна проводиться гистологическая цитодиагностика удаленного материала. При обнаружении доброкачественной опухоли объем оперативного вмешательства должен быть максимально консервативным: удаление опухоли с сохранением ткани яичника. При невозможности сохранения яичника – удаление левых придатков. В случае злокачественного образования проводится ампутация матки с придатками и резекция большого сальника. В последующем - химиотерапия.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса:

Оценка «отлично» - студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению коллоквиума

Коллоквиум - средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

Критерии оценки знаний при проведении собеседования:

Оценка «отлично» - глубокое и прочное усвоение программного материала; полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения; владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» – знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний; владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно» – усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно правильные формулировки; нарушение последовательности в изложении программного материала; затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» – не знание программного материала; при ответе возникают ошибки; затруднения при выполнении практических заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу студента за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными

разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, практики, ГИА)

8.1. Основная литература

а) основная литература

1. Акушерство [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. – ЭБС «Консультант студента»
2. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. –

б) дополнительная литература

1. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. –
2. Капительный, В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. -

в) информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/>.
2. Официальный сайт научно-образовательного проекта «Интернист». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://internist.ru/>
3. Официальный сайт Первого медицинского канала. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.1med.tv/>
4. Официальный сайт портала Медицинская наука. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://medical-science.ru/>

5. Официальный сайт федеральной электронной медицинской библиотеки (ФЭМБ). [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

3. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

4. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа:// <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>

5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Акушерство и гинекология»

Базовая самостоятельная работа студентов обеспечивает подготовку студента к текущим клиническим занятиям:

1. изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы;

2. поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;

3. изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение;

4. подготовка к практическим занятиям;

5. подготовка к зачету.

Дополнительная самостоятельная работа студентов (направлена на углубление и закрепление знаний студента, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины):

1. подготовка к экзамену;

2. участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах.

Вопросы, выносимые на клинические практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины и тема	Вопросы для обсуждения на клинических практических занятиях
7 семестр		
Раздел 1. Акушерство		
1.	Организация работы акушерского стационара.	Санитарно-эпидемиологический режим в роддомах (структура роддома, знакомство с учреждением), системы родовспоможения, знакомство с отделениями родильного дома. Физиологическое и наблюдательное отделения. Знакомство с медицинской документацией. История родов. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.
2.	Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов	Плоскости и размеры таза, сочленения, отличие женского таза от мужского, строение тазового дна. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода, признаки доношенности и зрелости новорожденного. Акушерская терминология: положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид.
3.	Диагностика беременности	Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы исследования при беременности, приемы наружного акушерского исследования, внутреннее исследование, дополнительные методы исследования. Способы определения срока беременности, срока родов, даты предоставления дородового отпуска. Курация беременных и рожениц. Студенты учатся практически ставить диагноз при малых и больших сроках беременности (сбор анамнеза, специальное наружное и внутреннее исследование). Структура акушерского диагноза.
4.	Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	Методы функционального исследования половой системы женщины. Иммунологические и биологические методы диагностики беременности. Значение хорионического гонадотропина.

5.	<p>Ведение беременных с повышенным риском в условиях женской консультации. Пренатальные факторы риска. УЗИ. КТГ.</p>	<p>Изучаются факторы перинатального риска. Стандарты ведения беременных высокого риска: методы диагностики, определение необходимости консультаций смежных специалистов, сроки и показания к госпитализации при сочетании беременности с экстра-генитальными заболеваниями матери, ультразвуковой скрининг. Изучается кардиотокография.</p>
6.	<p>Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.</p>	<p>Понятие о биомеханизме родов, условия для совершения биомеханизма, основные моменты биомеханизма родов, расположение стреловидного шва и родничков в течение родов. Занятия с куклой, тазом и фантомом. Студенты упражняются в определении характера расположения головки в родовых путях.</p>
7.	<p>Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании.</p>	<p>Причины наступления родов, предвестники родов, первый, второй и третий периоды родов. Схватки, их характер. Степень раскрытия шейки матки. Изменения миометрия в родах. Плодный пузырь, его роль в родах. Установление начала второго периода родов. Потуги и их характер. Тактика акушера в первом и втором периодах родов. Акушерское ручное пособие во втором периоде родов. Третий период родов. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа. Физиологическая кровопотеря. Профилактика кровотечения. Осмотр последа. Осмотр мягких родовых путей после родов. Оценка состояния новорожденного. Первый туалет новорожденного. Обезболивание родов. Курация рожениц в родовом блоке. Раннее прикладывание к груди. Решение задач</p>
8.	<p>Послеродовый</p>	<p>Течение физиологического послеродового периода.</p>

	период.	Динамика физиологических изменений в органах и системах в послеродовом периоде. Органы и системы, подлежащие исследованию в послеродовом периоде. Принципы ведения нормального послеродового периода. Врачебная тактика при гипертониях. Курация родильниц в послеродовом отделении, сравнение состояния родильниц в разные сутки после родов. Предоставление послеродового отпуска. Решение задач.
9.	Ранние токсикозы и гестозы	Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения. Теория возникновения гестозов. Патогенез развития гестозов, патофизиологические изменения и органы и системах. Формы гестозов, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики», основные принципы лечения. Профилактика гестозов. Курация беременных с гестозами. Постановка диагноза. Принципы ведения родов при гестозах разной степени тяжести. Решение задач.
10.	Заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.).	Влияние беременности на основное заболевание и основного заболевания на течение беременности. Плацентарная недостаточность. Терапия, методы родоразрешения.
8 семестр		
Раздел 2. Акушерство		
11.	Беременность и роды при	Этиология тазовых предлежании, классификация, диагностика, данные влагалищного исследования,

	тазовом предлежании.	осложнения во время беременности и родов, биомеханизм рождения плода, ведение беременных с тазовым предлежанием, акушерская тактика в первом периоде родов, виды ручных пособий во втором периоде родов.
12.	Аборты	Классификация абортов по характеру возникновения, причины самопроизвольных абортов, стадии клинического течения, клиника, тактика ведения. Методы прерывания беременности в ранних и поздних сроках, показания к прерыванию. Осложнения абортов. Студенты присутствуют на операции искусственного прерывания беременности в ранних сроках. Тактика. Решение задач.
13.	Неправильные положения плода.	Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течении беременности и родов, врачебная тактика при беременности и в родах; операции, исправляющие положение плода, показания, условия, противопоказания, этапы операции, осложнения, врачебная тактика.
14.	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	Этиология предлежании плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие и непосредственно воздействующие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика. Решение задач
15.	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	Причины кровотечения в послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с

		острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Решение задач.
16.	Беременность и роды при узком тазе	Разновидности узкого таза. Диагностика (основные и дополнительные методы). Осложнения при беременности и в родах. Особенности биомеханизма родов при различных формах узкого таза. Тактика ведения беременных и рожениц с узким тазом. Признаки клинически узкого таза, тактика ведения. Решение задач.
17.	Родовой травматизм матери и плода	Разрыв матки: классификация. Клиника угрожающего, начавшегося, свершившегося разрыва матки, акушерская тактика. Разрывы шейки матки, промежности, степени повреждения, лечения. Расхождение и разрыв лонного сочленения. Диагностика, лечение. Гипоксия плода: причины, диагностика гипоксии плода, методы исследования состояния плода. Асфиксия новорожденного, степени тяжести.
18.	Кесарево сечение	Разновидности операции, показания к операции (абсолютные и относительные) условия, обезболивание.
19.	Акушерские щипцы	Операции наложения акушерских щипцов при переднем виде затылочного предлежания; разновидности
20.	Послеродовые заболевания	Классификация. Клинические формы, методы обследования, общие принципы лечения. Профилактика. Решение задач.
21.	Слабость родовой деятельности	Причины слабости родовой деятельности. Частота встречаемости. Диагностика и подходы к лечению.
22.	Дискоординация родовой деятельности	Причины дискоординации деятельности. Частота встречаемости. Диагностика и подходы к лечению. Исходы родов.
23.	Внутриутробное	Этиология. Патогенез. Диагностика. Особенности

	инфицирование плода (ВУИ)	течения беременности.
9 семестр		
Раздел 3. Гинекология		
24.	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования.	Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследования гинекологических больных. Исследование функции яичников: цитология влагалищного мазка, КПИ, симптом зрачка, арборизация шейной слизи, базальная температура. Динамика гонадотропных гормонов. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапароскопия. Чревосечение.
25.	Воспалительные заболевания женских половых органов	Воспалительные заболевания женских половых органов. Клинические проявления заболевания в зависимости от этиологического фактора, морфологических изменений, локализации, стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталии, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов
26.	Нарушения менструальной функции	Классификация расстройств менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения в ювенильном, детородном и пременопаузальном периодах. Уровни нарушения менструальной функции. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста, сопутствующей патологии, гистологической

		картины
27.	Дисфункциональные маточные кровотечения	Гипо-, гиперменструальный синдром. Методы лечения.
28.	Внематочная беременность	Этиология, классификация внематочной беременности. Клиническое течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения больных, этапы оказания неотложной помощи. Реабилитация больных после внематочной беременности.
29.	Аменорея	Диагностика. Лечение
30.	Миома матки	Теории патогенеза. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение симптоматическое, гормональное, оперативное. Показания к оперативному лечению.
31.	Эндометриоз	Классификация. Теория возникновения. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза
32.	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Этиология. Методы обследования. Принципы лечения больных.
10 семестр		
Раздел 4. Гинекология		
33.	Рак шейки матки	Этиология. Классификация. Методы обследования больных. Тактика ведения больных раком шейки матки в зависимости от стадии. Работа по профилактике и раннему выявлению предраковых состояний как профилактика рака шейки матки.
34.	Предрак и рак эндометрия	Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных. Рак эндометрия.

		Классификация. Клиника, диагностика. Прогноз. Тактика ведения больных.
35.	Предраковые заболевания яичников	Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных. Рак эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика. Прогноз. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения. Пути профилактики рака эндометрия
36.	Рак яичников	Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Принципы комплексного лечения больных в зависимости от стадии распространения. Профилактика рака яичника, раннее выявление опухолей яичников.
37.	Нарушения развития половых органов	Диагностика, лечение.
38.	Неправильные положения половых органов	Патогенез, диагностика, терапия и профилактика. Виды оперативных вмешательств
39.	Гиперандрогения	Принципы лечения.
40.	Заболевания женских половых органов, требующие экстренного оперативного лечения.	Виды оперативных вмешательств. Показания для оперативного лечения воспалительных заболеваний. Неотложные состояния в гинекологии
41.	Женское и мужское бесплодие.	Алгоритм обследования бесплодной пары. Методы вспомогательной репродукции.
42.	Нейроэндокринные синдромы	Климактерический, предменструальный, постгистерэктомический синдромы.

43.	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных	Пред- и послеоперационное ведение гинекологических больных. Гепаринопрофилактика. Гормонотерапия.
44.	Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	Углубляются знания по клиническому течению, дифференциальной диагностике и тактике при внематочной беременности, апоплексии яичника, нарушении питания миоматозного узла, перекруте ножки опухоли яичника. Решаются ситуационные задачи
45.	Патологические маточные кровотечения	Углубляются знания по нарушениям менструальной функции. Систематизируются причины маточных кровотечений в различных возрастных группах, методы верификации диагноза, способы гемостаза: немедикаментозные, медикаментозные, гормональные, хирургические.
46.	Постменопауза. Остеопороз. Заместительная и менопаузальная гормонотерапия.	Изучается актуальность проблем, связанных с постменопаузой, в том числе остеопороза. Определяется необходимость гормональной заместительной терапии или менопаузальной терапии, алгоритм обследования до лечения

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»;
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»;
3. Офисный пакет «WPS Office»;
4. Программа для работы с архивами «7Zip»;
5. Программа для работы с документами формата PDF «Adobe Reader».

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Электронная библиотечная система «Консультант студента»

(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «Консультант врача»

(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»

(<http://www.znanium.com>).

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и /

или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	Б.1.Б.40 Педиатрия
по специальности	31.05.01 Лечебное дело
квалификация выпускника	Врач - терапевт
программа подготовки	Специалитет
форма обучения	Очная
год начала подготовки	2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель – овладение студентами методов диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей с учетом возрастных особенностей и иммунологической реактивности детского организма.

Задачи курса - научить студентов навыкам общения со здоровым и больным ребенком различного возраста и его родителями, методам объективного обследования ребенка с интерпретацией полученных данных в возрастном аспекте; научить диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребенка, оказывать неотложную помощь, составлять планы лечения и профилактики.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Педиатрия» относится к Блоку 1 Базовая часть и преподается на 8, 9, 10 семестрах.

Для понимания вопросов этиологии и патогенеза заболеваний студенты должны знать основы нормальной и патологической анатомии, физиологии, микробиологии.

Для усвоения особенностей течения различных заболеваний у детей студентам необходимо знание клинических дисциплин: акушерства и гинекологии, пропедевтики внутренних болезней, терапии, иммунологии, рентгенологии, инфекционных болезней, хирургии, анестезиологии.

Умение составлять план лечения и неотложной терапии в педиатрии невозможно без глубокого знания фармакологии и клинической фармакологии.

Все профилактические мероприятия в педиатрии возможны при хорошем знании вопросов общей гигиены, гигиены питания, эпидемиологии, экологии, организации здравоохранения.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Выпускник, освоивший программу специалитета по дисциплине «Педиатрия», должен обладать следующими компетенциями и трудовыми функциями:

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Этиология и патогенез	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.4 – Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами	<p>Знать: - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</p> <p>- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей;</p>
		ОПК-2.8 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	<p>Уметь: - определить статус</p>

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа</p> <p>Владеть: - методами общеклинического обследования - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - алгоритмом</p>
--	--	---	--

			постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ПК-2.1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p> <p>ПК-2.2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-2.3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.9 - Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей; - критерии диагноза различных заболеваний; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей, включая основы антидопингового

		здоровьем	<p>законодательства; - принципы статистического анализа и публичного представления полученных результатов.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализации; - сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
--	--	-----------	---

			<p>- анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры;</p>
			<p>Владеть: - навыками ведения пациентов с различными нозологическими формами - навыками решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.</p>

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зач.ед (324 часов)

Вид учебной работы	Всего часов/ з.е.	Семестры		
		8	9	10
Контактные часы (всего)	238	72	70	96.35/2.68
В том числе:				
Лекции (Л)	64	18	18	28
Клинические практические занятия (КПЗ)	174	54	52	68
Семинары (С)	-	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	59	36	2	21
В том числе:				
Подготовка к клинико-практическим занятиям	30	18	2	10
Решение ситуационных задач	29	18		11
Другие виды СРС	-	-	-	-
Контроль (всего)	27	-	-	27
Форма промежуточной аттестации:		зачет	зачет	экзамен
Общая трудоемкость	324/9	108/3	72/2	144/4

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Педиатрия», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
8 семестр						
1.	Введение. История отечественной педиатрии. Организация охраны материнства и детства в нашей стране.	1	1.Этапы становления и развития отечественной педиатрии (С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик, С.Ф. Хотовицкий и др). 2.Система организации медицинской помощи детям. Школы педиатрии. 3.Развитие педиатрии в XX в. 4.Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности	ОПК-2 ПК-2	Знать: -, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; Уметь: - определить статус пациента:	Проблемная лекция, слайд-лекция

				<p>собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методами общеклинического обследования;- алгоритмом постановки предварительного диагноза с	
--	--	--	--	--	--

					последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
2.	Периоды детского возраста. Физическое и нервнопсихическое развитие детей в различные возрастные периоды.	1	Физическое развитие детей. Биологическая акселерация. Физическое и психомоторное развитие детей в I полугодии. Физическое и психомоторное развитие детей во II полугодии. Физическое развитие детей от 2 до 15 лет. Показатели физического развития детей. Центильный метод оценки физического развития. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Психомоторное развитие детей. Роль воспитания, импринтинг. Семиотика поражений центральной нервной системы. Становление иммунитета у детей. Закаливание детей раннего возраста. Значение генетических и наследственных факторов в	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показатели здоровья населения, формирующие человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, 	Проблемная лекция, слайд-лекция

			патологии детства. Особенности возрастной патологии.		определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа; Владеть: - методами общеклинического обследования; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
3.	Вскармливание.	2	Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Виды вскармливания на первом	ОПК-2 ПК-2	Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических	Проблемная лекция, слайд-лекция

		<p>году жизни. Естественное вскармливание: определение понятия, преимущества, организация. Декларация ВОЗ по естественному вскармливанию.</p> <p>Гипогалактия: причины, клинические признаки, врачебная тактика.</p> <p>Профилактика нарушений лактации. Понятие о коррекции вскармливания.</p> <p>Смешанное и искусственное вскармливание; определение, показания, правила введения докорма. Смеси используемые в детском питании: классификация, характеристика. Способы определения необходимого количества молока и нутриентов. Сроки и техника введения прикорма.</p> <p>Особенности вскармливания недоношенных детей. Режим питания детей старше 1 года.</p> <p>Роль питания в профилактике различных заболеваний</p>		<p>мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>Уметь:</p> <p>-использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами общеклинического обследования;</p>	
--	--	---	--	---	--

4.	Проблемы неонатологии.	2	<p>Анатомо-физиологические особенности новорожденных. Структура заболеваемости новорожденных. Младенческая смертность и пути ее снижения; решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование пренатальной диагностики. Перинатальная смертность и ее роль в структуре младенческой смертности. Недоношенный ребенок. Структура заболеваемости новорожденных.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция
----	------------------------	---	---	---------------	---	---------------------------------

					помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
5.	Патология периода новорожденности.	2	Перинатальное поражение ЦНС гипоксическитравматического генеза (головного и спинного мозга). Врожденные пороки развития. Внутриутробное инфицирование. Сепсис. Этиология, патогенез, клинические проявления, неотложная помощь, принципы посиндромной терапии, профилактика. Патогенез, клинические формы. Диагностика и лечебная тактика. Гемолитическая болезнь новорожденных Неотложная помощь при гемолитической болезни новорожденных.	ОПК-2 ПК-2	Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения	Проблемная лекция, слайд-лекция

					<p>диагноза и получения предварительного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту 	
6.	Аномалии конституции (диатезы).	2	<p>Понятие об аномалии конституции. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Клинические проявления. Врачебная тактика. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, 	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>возрасте. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.</p>		<p>психоэмоциональные, генетические); Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	
7.	<p>Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей..</p>	2	<p>Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, патогенез, удельный вес в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья</p>	<p>Проблемная лекция, слайд-лекция</p>

			и профилактики.		<p>населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого 	
--	--	--	-----------------	--	---	--

					клинического диагноза.	
8.	Рахит и рахитоподобные заболевания.	2	<p>Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы в детском возрасте.</p> <p>Особенности обследования костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений костно-мышечной системы у детей. Рахит: определение понятия, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика.</p> <p>Гипервитаминоз D: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>-показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <p>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией:</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

					первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.	
9.	Анемии	2	Классификация. Этиология, патогенез. Клинико-гематологическая характеристика анемий. Дефицитные анемии. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. Принципы лечения и профилактики анемий у детей. Дифференциальный диагноз с гемолитическими анемиями у детей. Анемия	ОПК-2 ПК-2	Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); Уметь: -наметить объем	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>Минковского-Шоффара. Гемоглобинопатии. Географическая распространенность. Диагностика. Лечение.</p>		<p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
10.	Острые пневмонии у детей раннего возраста.	2	<p>Частота распространения в раннем возрасте и факторы, предрасполагающие к развитию пневмонии. Классификация. Этиология. Патогенез. Пневмонии новорожденных и недоношенных. Особенности течения. Клиника и диагностика. Лечение.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье</p>	Проблемна я лекция, слайд- лекция

		<p>Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики. Обструктивный синдром. Дифференциальный диагноз с бронхитом и бронхиолитом. Патогенетическое лечение пневмонии.</p>	<p>человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
--	--	--	---	--

	Итого:	18				
9 семестр						
1.	Неотложные состояния у детей раннего возраста.	6	<p>Диагностика неотложных состояний у детей раннего возраста. Токсикоз.</p> <p>Гипертермия. Судороги.</p> <p>Острый стенозирующий ларинготрахеит (синдром крупа). Лечение токсического состояния у детей.</p> <p>Неотложная помощь при гипертермии судорогах.</p> <p>Дифф. диагностика ложного крупа, оказание неотложной помощи.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>-показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <p>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

					лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
2.	Хронические заболевания органов дыхания.	4	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Методика исследования. Анатомо-физиологические особенности полости носа и придаточных пазух. Лабораторные и инструментально-графические методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Семиотика и синдромы поражения системы дыхания. Методика исследования. Синдром обструкции дыхательных путей, критерии и степени дыхательной	ОПК-2 ПК-2	Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); - клинико-фармакологическую характеристику основных	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>недостаточности. Распространенность. Этиология. Патогенез. Причины хронических неспецифических бронхолегочных заболеваний у детей. Дифференциальный диагноз. Принципы этапного лечения.</p>	<p>групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением 	
--	--	--	--	--	--

					пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.	
3.	Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма.	2	Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступного и внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями	ОПК-2 ПК-2	Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов	Проблемная лекция, слайд-лекция

					<p>заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить _____ объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
4.	Ревматические заболевания у	3	Современные представления о распространенности	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической 	Проблемная лекция,

	детей. Ревматизм.	<p>ревматизма у детей. Особенности патоморфологической картины. Классификация ревматизма. Признаки активности по степеням. Клинические проявления и варианты течения ревматизма у детей. Кардиальные и экстракардиальные проявления. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с врожденными пороками сердца, инфекционно-аллергическим миокардитом и функциональными расстройствами сердечной деятельности. Этапное лечение. Задачи ревматологов поликлиники и кардиоревматологических диспансеров в первичной и вторичной профилактике ревматизма. Современные концепции этиологии и патогенеза. Клиническая картина и особенности течения</p>	<p>медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в</p>	слайд-лекция
--	-------------------	---	--	--------------

			<p>системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита у детей. Принципы лечения отдельных заболеваний. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика. Ювенильный ревматоидный артрит. Современная концепция этиологии и патогенеза. Варианты клинического течения у детей. Принципы лечения и профилактики. Прогноз.</p>		<p>соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
5.	Заболевания почек у детей.	4	<p>АФО системы мочеобразования. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Классификация заболеваний почек у детей. Характеристика наиболее частых форм. Острая и хроническая почечная недостаточность, неотложная терапия при них. Гломерулонефрит, пиелонефрит. Клинические проявления, диагностика,</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов</p>	

			лечение.	заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.	
Всего	18				зачет
10 семестр					

1.	Заболевания желудочнокишечного тракта.	4	<p>Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины и течения у детей. Гастрит, дуоденит, язвенная болезнь. Дискинезия желчевыводящих путей. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы этапного лечения.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция
----	--	---	---	---------------	---	---------------------------------

					<p>лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
2.	Геморрагические диатезы и системные васкулиты.	2	<p>Геморрагические диатезы и системные васкулиты. Этиологи, патогенез и клинические проявления отдельных форм геморрагических диатезов и системных васкулитов. Особенности течения у детей. Принципы лечения. Диагностика, распространенность. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, сопровождающийся геморрагическим синдромом. Неотложная помощь при кровотечениях.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, 	Проблемная лекция, слайд-лекция

					<p>включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
3.	Эндокринные заболевания.	4	Современные теории этиопатогенеза сахарного диабета в детском возрасте. Классификация сахарного диабета. Клиническая	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на 	Проблемная лекция, слайд-лекция

		<p>синдромология сахарного диабета. Диагностика сахарного диабета. Современные принципы терапии сахарного диабета у детей. Осложнения инсулинотерапии. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. Неотложная помощь при гипогликемической и кетоацидотической комах. Осложнения сахарного диабета у детей.</p>	<p>укрепление здоровья населения; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть:</p>	
--	--	---	---	--

					<p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
4.	Лейкозы.	2	<p>Определение понятия «острый лейкоз». Этиология данного заболевания. Теории патогенеза острого лейкоза. Понятие и основные черты лейкозной прогрессии. Классификация острых лейкозов у детей. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики различных вариантов острого лейкоза у детей. Основные клинические синдромы при остром лейкозе. Прогностические критерии эффективности лечения острого лимфобластного лейкоза у детей. Принципы синхронизирующей полихимиотерапии и этапы лечебного процесса при</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

			<p>остром лейкозе у детей. Краткая характеристика цитостатических препаратов. Диагностика внекостномозговых проявлений острого лейкоза (нейролейкоз, кожные лейкемоиды др.), их лечение и профилактика. Трансплантация костного мозга у детей. Показания и принципы подбора донора. Дифференциальный диагноз острого лейкоза у детей.</p>		<p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
5.	Вакцинация.	2	<p>Значение вакцинации в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -показатели здоровья населения, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные,</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция

				<p>генетические);</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <p>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
6.	Скарлатина. Корь.	2	Скарлатина. Этиология и патогенез. Диагностические критерии. Связь скарлатины и ревматизма. Роль режима и условий госпитализации в профилактике осложнений скарлатины.	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; 	Проблемная лекция, слайд-лекция

		<p>Корь. Этиология и патогенез кори и ее осложнений. Клиника. Дифференциальный диагноз, классификация. Этиология изучаемых инфекций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Роль стрептококковой инфекции в развитии кардиальной патологии.</p>	<p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с 	
--	--	---	--	--

					<p>последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
7.	<p>Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз и ангина.</p>	2	<p>Этиология изучаемых инфекций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Особенности клиники и течения дифтерии в современных условиях. Осложнения и причины смерти. Дифференциальный диагноз с инфекционным мононуклеозом и ангинами. Лечение и профилактика.</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом</p>	<p>Проблемная лекция, слайд-лекция</p>

					<p>болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
8.	Полиомиелит. Менингококковая инфекция у детей.	2	<p>Эпидемиология, этиология данных заболеваний. Профилактика осложнений. Дифф. диагностика. Лечение.</p> <p>Классификация менингококковой инфекции. Клинические формы и осложнения. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с менингитами другой</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных 	Проблемная лекция, слайд-лекция

		<p>этиологии. Неотложная помощь при инфекционнотоксическом шоке и отеке головного мозга. Лечение, профилактика.</p>	<p>лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
--	--	---	---	--

9.	Острый и хронический вирусный гепатит у детей	2	<p>Этиология, эпидемиология, патогенез вирусных гепатитов у детей. Основные клинические проявления острых и хронических вирусных гепатитов в детском возрасте. Классификацию вирусных гепатитов. Принципы терапии острых и хронических гепатитов у детей. Лечение и профилактика. Исходы и осложнения.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Уметь: -наметить объем</p>	Проблемная лекция, слайд-лекция
----	---	---	--	---------------	---	---------------------------------

					<p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
10.	Ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит. Коклюш.	2	<p>Роль персистирующей инфекции в иммунной дисфункции. Дифф.диагноз. Осложнения эпид.паротита, лечение и профилактика.</p> <p>Особенности течения коклюша у детей раннего возраста. Лечение.</p>	ОПК-2 ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных 	Проблемная лекция, слайд-лекция

			Профилактика.	<p>препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <p>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая</p>	
--	--	--	---------------	---	--

					<p>помощь, госпитализация;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
11.	<p>Кишечные инфекции.</p> <p>Паразитарные болезни у детей. Эпидемиология, клиника и лечение гельминтозов и часто встречающихся протозоозов.</p>	4	<p>Этиология, особенности эпидемиологии, современные патогенеза дизентерии, сальмонеллеза, и других ОКИ на современном этапе. Классификацию дизентерии, сальмонеллеза и ОКИ вирусного происхождения. Лабораторные методы исследования острых желудочно-кишечных инфекций. Принципы терапии острых желудочно-кишечных инфекций у детей. Этиология, патогенез, формы острых кишечных инфекций у детей. Синдром обезвоживания. Неотложная терапия. Принципы лечения кишечных инфекций.</p>	<p>ОПК-2</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства; 	<p>Проблемная лекция, слайд-лекция</p>

			<p>Регидрационная терапия. Профилактика. Эпидемиология, клиника и лечение гельминтозов и часто встречающихся протозоозов.</p>	<p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
	Итого	28			экзамен

	Всего:	64			
--	---------------	-----------	--	--	--

5.2. Практические (клинико-практические) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Но мер п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинико-практических занятий	Объем в часах
8 семестр			
1.	Общие вопросы педиатрии. Организация и принципы работы детской больницы.	<p>1. История отечественной педиатрии.</p> <p>2. Организация и принципы работы детской больницы. Сбор анамнеза у детей, подростков и их родителей.</p> <p>Общие вопросы педиатрии. Организация и принципы работы детской больницы.</p> <p>2. Знакомство с организацией и принципами работы ФГБУЗ РА «АРДКБ».</p> <p>3. Сбор анамнеза у детей и их родителей. Самостоятельный сбор анамнеза каждым студентом у матерей больных и здоровых детей в приемном покое, поликлиническом и боксовом отделениях, материнской комнате – с использованием схемы истории болезни.</p>	4
2.	Физическое и психомоторное развитие ребенка. Особенности нервной системы у детей.	<p>Физическое и психомоторное развитие детей. Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Развитие статических и психических функций. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей. Оценка нервно-психического и физического развития детей.</p> <p>Самостоятельная работа с детьми. Оценка физического и психомоторного развития.</p>	4
3.	Анатомо-	Общий осмотр здорового и больного ребенка.	4

	физиологические особенности ребенка. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования.		Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов у детей. Семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования, оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений. Самостоятельное исследование у курируемых больных кожи, подкожной клетчатки, тургора тканей, лимфоузлов, мышц, костей. Оценка полученных данных с учетом возрастных норм. Фиксация в соответствующих разделах учебной истории болезни. Закрепление на нескольких больных практических умений.	
4.	Анатомо-физиологические особенности систем дыхания у детей.	4.	Анатомо-физиологические особенности систем дыхания и кровообращения. Методика исследования по возрастным группам, оценка границ сердца и легких, характера дыхательных и сердечных шумов. Особенности детской ЭКГ, рентгенограмм грудной клетки. Семиотика основных поражений. Закрепление умений перкуссии и аускультации сердца и легких, методики определения их границ на больных. Измерение артериального давления, подсчет пульса и дыхания. Фиксация в учебной истории болезни. Самостоятельный анализ рентгенограмм, ЭКГ у курируемых больных, заключение по ним (в учебной истории болезни).	4
5.	Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения	5.	Система кровообращения плода и новорожденного. Поражения и методы исследования органов сердечно-сосудистой системы. Методика исследования. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Кровообращение плода и новорожденного. Семиотика поражения органов кровообращения. Методика исследования. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Семиотика и синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей первого года	4

		жизни.	
6.	Система крови и органов кроветворения у детей.	<p>Особенности кроветворения у детей. Особенности периферической крови у детей. Общий анализ крови.</p> <p>Нормативы периферической крови у детей различного возраста.</p> <p>Семиотика основных изменений. Анатомо-физиологические особенности систем пищеварения и мочеобразования. Методика исследования органов пищеварения и мочеобразования в связи с их анатомо-физиологическими особенностями у детей. Семиотика основных поражений.</p> <p>Самостоятельная оценка анализов крови, мочи и кала у нескольких больных. Заключение по анализам с последующим внесением его в клиническую историю болезни.</p> <p>Заключительный контроль по всем темам пропедевтики: написание статуса курируемого больного с оценкой состояния по всем органам и системам.</p>	4
7.	Вскармливание.	<p>Вскармливание. Выявление преимуществ естественного вскармливания. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляции лактации. Время и техника введения прикорма. Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Принципы питания детей в детских учреждениях. Особенности вскармливания недоношенных.</p> <p>Курация детей первого года жизни, находящихся на естественном, искусственном и смешанном вскармливании. Составление режима и рациона питания, меню-раскладки для курируемого ребенка с внесением в учебную историю болезни. Составление рациона и расчета питания для нескольких детей разных возрастов, находившихся на естественном, смешанном и искусственном вскармливании, с фиксацией расчетов в учебной истории болезни.</p>	4

8.	Рахит.	<p>Рахит. Диагностика. Клинические, биохимические, рентгенологические изменения, свойственные разным фазам рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Гипервитаминоз D.</p> <p>Составление плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемых больных.</p> <p>Закрепление умений обследования и оценки состояния мышц и костей. Самостоятельное исследование костно-мышечной системы нескольких детей первых двух лет жизни. Оценка их биохимических анализов крови, рентгенограмм зон роста с целью выявления рахита, уточнения его фазы и степени тяжести. Составление плана лечения или профилактических мероприятий для курируемого больного, фиксация в учебной истории болезни.</p>	4
9.	Дефицитные анемии.	<p>Дефицитные анемии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с другими видами анемий. Составление плана лечения и профилактики рецидивов заболевания.</p> <p>Закрепление умений оценки показателей периферического и биохимического анализов крови. Расчет цветового показателя, показателя насыщения трансферрина железом у нескольких больных с сидеропенией и без нее. Заключение по результатам анализов в учебной истории болезни. Составление плана 4профилактических и лечебных мероприятий для курируемого больного, плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска.</p>	4
10.	Хронические расстройства питания.	<p>Хронические расстройства питания. Гипотрофия I, II, III степени. Гипостатура. Паратрофия. Составление плана диагностики, лечения и профилактики на примере курируемых больных.</p> <p>Закрепление умений оценки параметров тела, состояния питания, тургора тканей, эластичности, влажности кожи. Фиксации заключений и планов лечения в учебной истории болезни.</p>	3

11.	Аномалии конституции.	<p>Аномалии конституции. Роль наследственных факторов в формировании диатезов. Диагностика, исходы различных форм диатезов.</p> <p>Закрепления умений оценки лимфатической системы, состояния питания, характера высыпаний на коже и слизистых, тургора тканей, характера стула, иммунологического статуса по показателям гуморального и клеточного иммунитета. Составление плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска, фиксация заключения в учебной истории болезни.</p>	3
12.	Болезни новорожденных.	<p>Болезни новорожденных. Перинатальное поражение ЦНС (головного и спинного мозга) гипоксически-травматического генеза. Роль социально-биологических факторов, предшествующих аборт, состояния здоровья родителей, патологического течения беременности и родов в невынашивании, гипоксии плода. Гемолитическая болезнь новорожденных по резус-конфликту и по АВО-системе. Профилактика, лечение в современных условиях.</p> <p>Гнойно-воспалительные заболевания. Внутриутробное инфицирование. Этиология. Клиника. Диагностика. Отдаленные последствия.</p>	4
13.	Поликлиника. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому	<p>Поликлиника. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому (с патронажной сестрой или врачом). Оценка состояния здоровья. Признаки доношенности, техника ухода и вскармливания новорожденных.</p> <p>Рекомендации по сохранению лактации, режима питания и отдыха для матери.</p> <p>Закрепление умений ухода за новорожденным.</p> <p>Поликлиника, работа в кабинете здорового ребенка и на приеме грудных детей. Принципы диспансеризации детей первого года жизни.</p> <p>Коэффициент и группа здоровья. Оформление документации.</p> <p>Закрепление умений измерения параметров тела, взвешивания, оценки физического и психического развития детей, заполнения истории развития ребенка.</p>	4

14.	Итоговое занятие с оценкой знаний и умений, полученных студентами во время изучения дисциплины в клинике.	Заключительное, зачетное занятие, где проводится часть комбинированного зачета: индивидуально, на больном, оцениваются знания, умения, полученные студентом во время прохождения дисциплины в клинике. Дифференциальная диагностика.	4
Итого			54
9 семестр			
1.	Ревматизм у детей и подростков.	1. Ревматизм у детей. Особенности клинической картины и дифференциальный диагноз. Курация больных с первичным и возрастным ревмокардитом, хореей, инфекционно-аллергическим миокардитом, инфекционным эндокардитом, пролапсом митрального клапана, вегетососудистой дистонией. Выявление диагностических и дифференциально-диагностических критериев с использованием клинических, лабораторных, инструментальных данных. Установление возможных этиологических факторов и ведущих патогенетических механизмов, степени активности ревматизма и степени недостаточности кровообращения. Закрепление умений физикального обследования сердечно-сосудистой системы и оценки данных ЭКГ, ФКГ, УЗИ на больных с различной патологией. Составление плана этапного лечения и профилактических (первичных и вторичных) мероприятий для курируемого больного.	4
2.	Ювенильный ревматоидный артрит и диффузные заболевания соединительной ткани.	2. Ювенильный ревматоидный артрит и диффузные заболевания соединительной ткани. Курация больных ювенильным ревматоидным артритом, системной красной волчанкой, системной склеродермией, дерматомиозитом. Решение вопросов диагностики по ведущим клиническим и лабораторным синдромам, определение степени активности патологического процесса и индивидуального прогноза. Составление	4

		<p>плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемого больного.</p> <p>Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p>	
3.	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).	3. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики.	4
4.	Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей (ХНЗЛ).	4. Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей (ХНЗЛ). Курация больных в приступном и послеприступном периодах бронхиальной астмы, с хронической пневмонией, респираторным аллергозом, врожденными аномалиями развития, муковисцидозом и другой патологией. Составление плана этапного лечения и профилактических мероприятий ХНЗЛ, мер неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы, вопросов лечения в межприступном периоде, рекомендации для родителей.	4
5.	Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков	5. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. Курация больных с гастродуоденитом, язвенной болезнью, хроническим холециститом, хроническим колитом, хроническим гепатитом, глистными инвазиями. Решение вопросов диагностики по клинико-лабораторным синдромам, возрастные особенности, значение характера питания, аномалий обмена, хронических очагов инфекции и других факторов в генезе заболевания у конкретного больного. Составление плана лечения (диета, режим, лекарственные средства). Профилактика обострений, рекомендации для родителей курируемого больного. Закрепление умений обследования желудочно-кишечного тракта: осмотр	4

		языка и слизистой рта, пальпация и перкуссия органов брюшной полости, осмотр ануса, оценка органолептических свойств кала.	
6.	Заболевания почек у детей и подростков.	6. Заболевания почек у детей. Курация больных с острым и хроническим гломерулонефритом, пиелонефритом, почечной недостаточностью. Решение вопросов о наличии или отсутствии основных клинико-лабораторных синдромом, позволяющих диагностировать определенную почечную патологию. Выявление в каждом отдельном случае роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития мочевыводящей системы, обменных нарушений), инфекционных и других агентов в формировании соответствующей патологии. Составление плана лечения (режим, диета, лекарственные средства). Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Показания к гемодиализу. Закрепление умений оценки анализа мо, уровня азотистых шлаков, функционального состояния мочевыводящих органов. Комплексная оценка функции почек у одного из больных в виде заключения по анализам с фиксацией его в учебной истории болезни.	4
7.	Лейкозы; заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью; системные васкулиты у детей и подростков.	7. Лейкозы; заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью; системные васкулиты у детей. Курация больных с острым лейкозом, тромбоцитопенической пурпурой (другими системными васкулитами). Роль геморрагических проявлений в диагностике заболеваний, врачебная тактика при выявлении острого лейкоза. Решение вопросов дифференциальной диагностики по ведущим клинико-лабораторным синдромам, определение степени тяжести, индивидуального прогноза составление плана лечебных и профилактических мероприятий. Закрепление умений оценки характера анализов периферической крови, пунктата костного мозга, гематологического статуса и сопоставления данных лабораторных исследований с клиническими проявлениями.	4

8.	Детские воздушно-капельные инфекции.	<p>8. Корь, коклюш. Ранние диагностические критерии этих заболеваний. Курация больных корью (в период продромы, высыпаний и пигментации), а также детей раннего и старшего возраста, больных коклюшем. Выявление диагностических признаков, составление плана мер по предупреждению и своевременному лечению возможных осложнений, плана профилактики распространения кори и коклюша в детских учреждениях и активной иммунизации. Неотложная помощь при апноэ у больных коклюшем.</p> <p>Составление эпикризов на больных корью и коклюшем для закрепления умений сопоставления данных анамнеза, в том числе – эпидемиологического, с клиническими проявлениями и результатами лабораторных исследований. Составление рекомендаций для родителей по реабилитации больных.</p>	4
		<p>9. Скарлатина, курация больных. Выявление основных клинических признаков в разгар заболевания и в период реконвалесценции. Дифференциальный диагноз с корью, краснухой. Лечение, профилактика. Закрепление умений осмотра кожи и слизистых оболочек, пальпации и оценки состояния лимфатических узлов. Составление плана лечения, мер по предупреждению осложнений скарлатины и противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	4
		<p>10. Краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит. Ранние диагностические признаки. Дифференциальная диагностика с корью, скарлатиной. Лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>Закрепление умений осмотра кожи, слизистых оболочек, выявления признаков менингита, дифференциального диагноза серозных и гнойных менингитов, пальпации органов брюшной полости, осмотра наружных половых органов, оценка анализов крови, мочи.</p>	4
9.	Дифтерия и ее	11. Дифтерия и ее дифференциальный диагноз. Диагностические	4

	дифференциальный диагноз.	<p>признаки при разных формах дифтерии. Курация больных с подозрением на дифтерию зева, ангиной, паратонзиллярным абсцессом, инфекционным мононуклеозом. При отсутствии больных дифтерией – работа с копиями историй болезни.</p> <p>Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии с учетом свойств дифтерийных бактерий. Составление плана лечебных мероприятий при дифтерии и ангине, инфекционном мононуклеозе (в зависимости от заболевания курируемого больного). Составление плана активной иммунизации против дифтерии. Закрепление умений осмотра и образного описания состояния зева, пальпации и оценки состояния лимфатических узлов, печени и селезенки.</p>	
10.	Поликлиника. Работа детской поликлиники.	<p>12. Поликлиника. Работа в прививочном кабинете. Изучение плана прививок для здоровых детей 1-2 года жизни, согласно прививочному календарю.</p> <p>Посещение больных с острыми детскими инфекциями на дому (корь, коклюш, ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит, скарлатина). Диагноз и дифференциальный диагноз, план лечения осмотренного больного, противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Составление развернутого дневника (или эпикриза) с фиксацией его в карте развития ребенка.</p>	8
11.	Итоговое занятие с оценкой знаний и умений, полученных студентами во время изучения дисциплины в клинике.	<p>Заключительное, зачетное занятие, где проводится часть комбинированного зачета: индивидуально, на больном, оцениваются знания, умения, полученные студентом во время прохождения дисциплины в клинике. Продолжить занятие. Дифференциальная диагностика.</p>	зачет
Итого			52
10 семестр			
1.	Ревматизм у детей и	1. Ревматизм у детей. Особенности клинической картины и	8

	подростков.	дифференциальный диагноз. Курация больных с первичным и возрастным ревмокардитом, хореей, инфекционно-аллергическим миокардитом, инфекционным эндокардитом, пролапсом митрального клапана, вегетососудистой дистонией. Дифференциальная диагностика.	
2.	Ювенильный ревматоидный артрит и диффузные заболевания соединительной ткани	2. Ювенильный ревматоидный артрит и диффузные заболевания соединительной ткани. Курация больных ювенильным ревматоидным артритом, системной красной волчанкой, системной склеродермией, дерматомиозитом. Дифференциальная диагностика.	4
3.	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).	3. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики. Дифференциальная диагностика.	8
4.	Бронхиальная астма.	4. Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей (ХНЗЛ). Курация больных в приступном и послеприступном периодах бронхиальной астмы, с хронической пневмонией, респираторным аллергозом, врожденными аномалиями развития, муковисцидозом и другой патологией. Закрепление умений общения с детьми, физикального обследования органов грудной клетки, оценки результатов эндоскопического обследования и рентгенограмм легких. Дифференциальная диагностика.	8
5.	Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени.	5. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. Курация больных с гастродуоденитом, язвенной болезнью, хроническим холециститом, хроническим колитом, хроническим гепатитом, глистными инвазиями. Решение вопросов диагностики по клинико-лабораторным синдромам, возрастные особенности, значение характера питания, аномалий обмена, хронических очагов инфекции и других факторов в генезе заболевания у конкретного больного. Составление плана лечения (диета, режим, лекарственные средства). Профилактика	8

		обострений, рекомендации для родителей курируемого больного. Дифференциальная диагностика.	
6.	Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний печени у детей.	6. Заболевания почек у детей. Курация больных с острым и хроническим гломерулонефритом, пиелонефритом, почечной недостаточностью. Решение вопросов о наличии или отсутствии основных клинико-лабораторных синдромом, позволяющих диагностировать определенную почечную патологию. Выявление в каждом отдельном случае роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития мочевыводящей системы, обменных нарушений), инфекционных и других агентов в формировании соответствующей патологии. Составление плана лечения (режим, диета, лекарственные средства). Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Показания к гемодиализу. Дифференциальная диагностика.	8
7.	Лейкозы	7. Лейкозы; заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью; системные васкулиты у детей. Курация больных с острым лейкозом, тромбоцитопенической пурпурой (другими системными васкулитами). Роль геморрагических проявлений в диагностике заболеваний, врачебная тактика при выявлении острого лейкоза. Решение вопросов дифференциальной диагностики по ведущим клинико-лабораторным синдромам, определение степени тяжести, индивидуального прогноза составление плана лечебных и профилактических мероприятий. Дифференциальная диагностика.	8
8.	Пищеварительная система. Синдромы поражений и методы исследования.	8. Острые расстройства питания и пищеварения. Роль инфекционного фактора. Синдромы обезвоживания и электролитных нарушений. Диагностика. Меры неотложной помощи в зависимости от типа дегидратации. Принципы лечения и профилактики. Противоэпидемические мероприятия.	8

		Дифференциальная диагностика.	
9.	Вирусные гепатиты у детей.	9.Острый вирусный гепатит. Современные представления об этиологии. Особенности клиники и течения у детей. Меры профилактики. Дифференциальная диагностика.	4
10.	Острые респираторные заболевания у детей.	10.Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Этиология. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Пневмония и синдром крупа как осложнение ОРВИ. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности. Меры неотложной помощи. Терапевтическая тактика. Дифференциальная диагностика.	4
Итого			68
Всего			174

5.3. Самостоятельная работа студентов.

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
8 семестр			
Тема занятия: Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. Сбор анамнеза у детей, подростков и их родителей.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Основные задачи и организация работы детской поликлиники. - Лечение внутриутробной и постнатальной гипоксии. - Организация ухода и вскармливание больных с гипотрофией.	По расписанию	2

	- Решение ситуационных задач.		
<p>Тема занятия: Физическое и психомоторное развитие детей и подростков.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности доречевого, преречевого и речевого развития детей с ДЦП. - Особенности физического развития детей с врожденными пороками сердца. - Физическое развитие детей с органическим поражением ЦНС в разные возрастные периоды - Критические периоды в пренатальном развитии ребенка. - Особенности речевого развития детей различного возраста. - Особенности психомоторного развития детей раннего возраста. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить схему эмбриогенеза нервной системы. - Составить таблицу безусловных рефлексов новорожденного и сроков их угасания. - Составить таблицу нервно-психического развития детей первого года. <p>- Решение ситуационных задач.</p>	По расписанию	2
<p>Тема занятия: Общий осмотр здорового и больного ребенка. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки и</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Антенатальная и постнатальная профилактика аномалий конституции у детей. - Рост и развитие детей, перенесших гипотрофию. - Частота встречаемости атопического дерматита у детей с экссудативно-катаральным диатезом. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	2

<p>лимфатических узлов у детей. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования.</p>			
<p>Тема занятия: Анатомо-физиологические особенности систем кровообращения.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Современные методы терапии ВПС и прогноз. - Особенности физического развития детей, страдающих врожденными пороками сердца. - Критические периоды сердечно-сосудистой системы в пренатальном периоде. - Возможные факторы риска врожденных пороков сердца у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составить схему эмбриогенеза сердечно-сосудистой системы. - Составить схему патогенеза ДМПП. - Составить план диспансерного наблюдения за больными, страдающими ВПС. - Составить схему гемодинамических изменений при ОАП. - Решение ситуационных задач.</p>	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>
<p>Тема занятия: Особенности кроветворения у детей. Семиотика основных поражений</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составить схему: а) нормального кроветворения; б) гемостаза;</p>	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>

	<p>в) обследования ребенка с заболеванием крови. - Решение ситуационных задач.</p>		
<p>Тема занятия: Анатомо-физиологические особенности систем пищеварения. Семиотика основных поражений</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Значение методов ультразвукового исследования в диагностике заболеваний органов пищеварительной системы. -Выявление и прогностическая оценка факторов риска, влияющих на формирование аномалий толстой кишки у детей. - Врожденные аномалии развития желудочно-кишечного тракта у детей. 3.Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Составьте схему: Обследования ребенка с заболеваниями пищеварительной системы. - Решение ситуационных задач.</p>	По расписанию	2
<p>Тема занятия: Анатомо-физиологические особенности системы мочеобразования. Семиотика основных поражений.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Значение методов ультразвукового исследования в диагностике заболеваний органов мочевыделительной системы. - Оценка эпидемиологической значимости врожденных аномалий почек в структуре хронической патологии мочевыводящей системы у детей. - Дифференциальная диагностика отечного синдрома у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составьте схему: Обследования пациента с патологией системы мочеобразования.</p>	По расписанию	2

	- Решение ситуационных задач.		
<p>Тема занятия: Вскармливание..</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка возможности влияния различных видов вскармливания на формирование хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта. - Изучение влияния особенностей вскармливания на первом году жизни на состояние статуса питания детей в подростковом периоде. - Сопоставление характера вскармливания детей с последующей заболеваемостью ОРВИ в различные возрастные периоды. - Питание детей раннего возраста при алиментарно-зависимых состояниях. - Современные подходы к адаптациям смесей для искусственного вскармливания. - Особенности вскармливания недоношенных детей с экстремально низкой массой тела. - Назначение питания детям разных возрастных групп в отделениях с учетом основного заболевания и фоновых патологических процессов и контроль за его адекватностью. - Участие в проведении санитарно-просветительной работы по вопросам питания. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте таблицу введения прикормов на первом году жизни. - Составление меню для детей второго полугодия жизни с учетом их индивидуальных особенностей. - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	2

<p>Тема занятия: Рахит и рахитоподобные заболевания у детей</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности заболеваемости детей раннего возраста, страдающих рахитом. - Оценка эффективности профилактики рахита при использовании различных препаратов витамина Д. - Особенности течения рахита у детей, находившихся на естественном и искусственном вскармливании. - Дифференциальный диагноз рахита с рахитоподобными заболеваниями. - Этиопатогенез спазмофилии, ее клинические проявления и врачебная тактика. - Сущность патологических изменений при рахите. - Основные принципы лечения рахита. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему патогенеза гипервитаминоза Д. - Составьте схему патогенеза рахита. - Выписать рецепты на витамин Д, цитратную смесь, глюконат кальция, противосудорожные средства. - Составьте схему неотложной помощи при приступе судорог при спазмофилии. - Составьте схему профилактики рахита. - Решение ситуационных задач. 	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>
<p>Тема занятия: Дефицитные анемии.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. - Гемоглобинопатии. Географическая распространенность. Диагностика. Лечение. 	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>

	3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Решение ситуационных задач.		
Тема занятия: Хронические расстройства питания.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Функция органов пищеварения и обмен веществ при дистрофиях. - Патология беременности и родов, токсические и инфекционные воздействия на организм ребенка, ведущие к дистрофии. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Решение ситуационных задач.	По расписанию	2
Тема занятия: Аномалии конституции у детей. Проблема аллергических заболеваний.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Изучение сравнительной эффективности препаратов, применяющихся для купирования приступов бронхиальной астмы у детей -Выявление факторов риска формирования аллергических заболеваний у детей с экссудативно-катальным диатезом -Дифференцированные подходы к терапии диатезов у детей -Принципы профилактических мероприятий у детей с экссудативно-катаральным и аллергическим диатезом. 3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки: - Составьте схему лечения бронхиальной астмы у детей с учетом тяжести приступа. -Укажите последовательность неотложных мероприятий при анафилактическом шоке у детей. - Решение ситуационных задач.	По расписанию	3
Дистрофия. Хронические	1. Работа с рекомендуемой литературой.		3

расстройства питания и гиповитаминозы у детей.	<p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Функция органов пищеварения и обмен веществ при дистрофиях. - Патология беременности и родов, токсические и инфекционные воздействия на организм ребенка, ведущие к дистрофии. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить схему патогенеза дистрофии у детей. - Выписать рецепты на лекарственные препараты по теме занятия. - Написать рекомендации родителям ребенка с различными формами расстройств трофики, принципы лечения и профилактики. - Решение ситуационных задач. 		
Тема занятия: патология периода новорожденности.	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Динамика неврологических нарушений, выявленных в периоде новорожденности. - Представления о поздних, отсроченных осложнениях перинатальных поражений нервной системы. - Особенности течения сепсиса у детей с перинатальным поражением нервной системы. - Антенатальные и интранатальные повреждающие факторы нервной системы. - Патоморфология перинатальных поражений нервной системы. - Основные принципы лечения гемолитической болезни новорожденных. - Дифференциальная диагностика желтух новорожденных. 	По расписанию	3

	<p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить схему патогенеза сепсиса у новорожденных. - Выписать рецепты на лекарственные препараты по теме занятия. - Написать рекомендации родителям ребенка с перинатальным поражением нервной системы на 3 месяца после выписки из роддома. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия: Поликлиника. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Работа с копиями историй болезни. 3. Решение ситуационных задач. 4. Заполнение учебной истории болезни.</p>	По расписанию	5
Итого			36
9 семестр			
<p>Тема занятия № 6: Заболевания почек у детей и подростков.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Изучение возрастной структуры острых и хронических гломерулонефритов у детей. - Особенности течения пиелонефритов у детей раннего возраста. - Современные подходы к проведению иммуносупрессивной терапии гломерулонефритов. - Изучение факторов риска, способствующих хронизации острого гломерулонефрита у детей. - Дифференциальная диагностика различных форм гломерулонефритов по основным клинико-лабораторным синдромам. - Уросептическая фитотерапия пиелонефритов у детей. 	По расписанию	2

	<ul style="list-style-type: none"> - Дифференциальная диагностика состояний, протекающих с гематурией. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Разработайте таблицу дифференциальной диагностики нефротического и нефритического синдрома. - Выпишите рецепты на препараты для лечения острого пиелонефрита, гломерулонефрита с нефритическим синдромом. - Составьте алгоритм дифференциальной диагностики гематурий. - Составьте план диспансерного наблюдения за больным, перенесшим острый гломерулонефрит с нефритическим синдромом. - Решение ситуационных задач. 		
	Итого:		2
10 семестр (А)			
Тема занятия № 4: Лейкозы.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> -Современные методы терапии тромбоцитопенических пурпур. -Рост и развитие детей, перенесших острый лейкоз в периоде раннего детства. -Возрастная и половая структура онкогематологической патологии на территории Республики Адыгея. -Возможные факторы риска перехода острой формы тромбоцитопенической пурпуры в хроническую. - Дифференциальная диагностика депрессий кроветворения. - Осложнения цитостатической терапии при острых 	По расписанию	2

	<p>лимфобластных лейкозах у детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом гепатоспленомегалии. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить схему: <ul style="list-style-type: none"> а) патогенеза анемического синдрома при остром лейкозе; б) патогенеза геморрагического синдрома при тромбоцитопении; в) клеточного цикла лейкозной клетки и указать точки приложения цитостатических препаратов. - Представить графически гемограмму больного острым лимфобластным лейкозом. - Изобразить графически причинно-следственные связи осложнений у больных острым лейкозом детей. - Составить графический алгоритм лечения тромбоцитопенической пурпуры у детей. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия № 5: Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Изучение особенностей течения болевого абдоминального синдрома у детей с хроническими гастродуоденитами в зависимости от преморбидного фона -Оценка эффективности различных схем лечения язвенной болезни 12-перстной кишки у детей в катамнезе -Оценка применения дифференцированного подхода в лечении детей с хроническими запорами -Современные особенности применения желчегонных препаратов для лечения функциональных расстройств билиарного тракта 	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -Обоснование подходов к эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции -Наблюдение и лечение синдрома мальабсорбции у детей с хроническими панкреатитом 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Составить схемы патогенеза заболеваний органов пищеварения у детей. - Составить план лечения больного с язвенной болезнью желудка и хроническим гастродуоденитом. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия № 7: Детские воздушно-капельные инфекции (корь, скарлатина, ветряная оспа, эпидемический паротит).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Структура и частота встречаемости осложнений ветряной оспы у детей раннего возраста. - Структура и частота встречаемости осложнений скарлатины у детей дошкольного и младшего школьного возраста. - Структура и частота встречаемости краснухи у детей первого года жизни. - Современные аспекты терапии воздушно-капельных инфекций у детей. - Особенности клинического течения коклюша у детей первого года жизни. - Профилактическая терапия острых воздушно-капельных инфекций у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Составьте таблицу дифференциальной диагностики сыпи при капельных инфекциях у детей. - Составьте таблицу сроков карантина в эпид. очаге в 	По расписанию	2

	<p>зависимости от формы капельной инфекции.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выписать рецепты на препараты, применяемые для лечения воздушно-капельных инфекций у детей. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия № 8: Менингококковая инфекция у детей. Энтеровирусная инфекция. Инфекционный мононуклеоз.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Частота встречаемости и особенности течения инфекционного мононуклеоза в современных условиях. -Сравнительная характеристика частоты встречаемости, осложнений и сроков реконвалесценции энтеровирусной инфекций у детей, находящихся на естественном и искусственном вскармливании. - Изучение частоты встречаемости различных форм менингококкового менингита в современных условиях. - Современные методы терапии менингококковой инфекции у детей. - Проведение оральной регидротации в домашних условиях. Тактика в зависимости от степени обезвоживания. - Дифференциальная диагностика различных форм менингококковой инфекции у детей. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выписать лекарственные препараты для лечения менингококковой инфекции и инфекционного мононуклеоза. - Составьте план диспансерного наблюдения за больными, перенесшими менингококковый менингит, менингококкцемию. - Составьте диагностический ряд при подозрении на 	По расписанию	2

	менингококковую инфекцию у детей. - Решение ситуационных задач.		
Тема занятия № 9: Дифтерия и ее дифференциальный диагноз.	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Частота встречаемости и особенности течения дифтерии ротоглотки в современных условиях. - Изучение частоты встречаемости различных форм дифтерии у не привитых детей. - Сравнительная характеристика сроков реконвалесценции и частоты осложнений дифтерии при использовании специфического иммуноглобулина у детей. - Дифференциальная диагностика дифтерии со сходными по основным синдромам состояниями. - Современные методы диагностики дифтерии у детей. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выписать лекарственные препараты для лечения менингококковой инфекции и инфекционного мононуклеоза. - Составьте план диспансерного наблюдения за больными, перенесшими менингококковый менингит, менингококкцемию. - Составьте диагностический ряд при подозрении на менингококковую инфекцию у детей. - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	2
Тема занятия № 10: Острый вирусный гепатит.	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Состояние гемостаза у детей с вирусными гепатитами А и В. - Гепатопротекторы в лечении вирусных гепатитов 	По расписанию	2

	<p>(сравнительный эффект гептрала и эссенциале)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Течение вирусного гепатита А у детей разного возраста. - Неонатальные гепатиты. - Роль пегилированных интерферонов в лечении острых и хронических гепатитов. - Конституциональные желтухи (синдромы Жильбера, Дубина-Джонсона, Ротора, Криглера-Найяра). <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте дифференциально-диагностическую таблицу вирусных гепатитов А, В, С, D, Е. - Составьте патогенез синдрома цитолиза при вирусных гепатитах А и В. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия № 11: Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сравнительная заболеваемость детей ОРВИ на первом году жизни. - Особенности течения ОРВИ у детей с гипотрофией. - Частота встречаемости синдрома крупа у часто болеющих детей. - Современные противовирусные средства в лечении гриппа у детей. - Редкие формы аденовирусной инфекции у детей. - Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ у детей. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему лечения синдрома крупа 1-4 стадии. - Проведите дифференциальный диагноз гриппа и парагриппа. 	<p>По расписанию</p>	<p>2</p>

	- Решение ситуационных задач.		
Тема занятия № 12: Острые желудочно-кишечные инфекции. Дизентерия. Кишечная коли-инфекция. Сальмонеллез. Вирусные диареи. Токсикоз с эксикозом. Принципы оральной регидратации.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Факторы, способствующие затяжному течению дизентерии у детей. - Течение сальмонеллезной инфекции у детей первого года жизни. - Состояние микробиоценоза кишечника после ОКИ. - Гемолитико-уремический синдром у детей. - Современные методы коррекции дисбактериоза кишечника. - Роль ноли- и калицивирусов в структуре вирусных диарей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составьте таблицу дифференциальной диагностики различных форм кишечных инфекций у детей - Напишите показания для оральной регидратации при ОКИ. - Решение ситуационных задач.	По расписанию	1
Тема занятия № 1: Эндокринные заболевания у детей.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Сравнительная эффективность использования инсулинов различного происхождения. - Диагностика и лечение кетоацидотической комы у детей. - Новые подходы к лечению сахарного диабета у детей. - Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете у детей. - Анализ времени возникновения и клинических проявлений различных форм гипотиреоза у детей. - Анализ клинической синдромологии и особенностей	По расписанию	1

	<p>диагностических методов изучения диффузного токсического зоба у детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Эутиреоидная гиперплазия щитовидной железы у детей. - Особенности диагностики и дифференциальной диагностики гипотиреоза у детей. - Современные концепции этиопатогенеза диффузного токсического зоба у детей. - Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы у детей. <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте рекомендации по питанию для детей, больных сахарным диабетом. - Составьте схему купирования гипогликемической комы. - Составьте план неотложных мероприятий при кетоацидотической коме. - Составьте таблицу дифференциальной диагностики коматозных состояний при сахарном диабете. - Составьте таблицу дифференциальной диагностики гипотиреоза и диффузного токсического зоба. - Изобразите графически связь гипоталамо-гипофизарной системы, щитовидной железы и органов мишеней. - Составьте таблицу дифференциальной диагностики различных форм гипотиреоза. - Решение ситуационных задач. 		
<p>Тема занятия № 2: Аномалии конституции у детей. Проблема аллергических заболеваний.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Изучение сравнительной эффективности препаратов, применяющихся для купирования приступов бронхиальной астмы у детей 	<p>По расписанию</p>	<p>1</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -Выявление факторов риска формирования аллергических заболеваний у детей с экссудативно-катальным диатезом -Дифференцированные подходы к терапии диатезов у детей -Принципы профилактических мероприятий у детей с экссудативно-катаральным и аллергическим диатезом. <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему лечения бронхиальной астмы у детей с учетом тяжести приступа. -Укажите последовательность неотложных мероприятий при анафилактическом шоке у детей. - Решение ситуационных задач. 		
Тема занятия № 3: Дифференциальная диагностика новорожденных. Гемолитическая болезнь новорожденных	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценка диагностической значимости лабораторных и инструментальных методов исследования для уточнения этиологии заболеваний, протекающих с синдромом желтухи в неонатальном периоде -Исходы и прогноз ГБН в зависимости от темпов повышения уровня билирубина и проводимых методов лечения -Врожденные аномалии желчевыводящих путей у новорожденных детей, протекающие с синдромом желтухи -Дифференциальная диагностика неонатальных желтух с повышенным уровнем конъюгированного билирубина. <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте план обследования ребенка с ГБН. - Составьте таблицу дифференциальной диагностики неонатальных желтух. 	По расписанию	1
Тема занятия № 4:	1. Работа с рекомендуемой литературой.	По расписанию	1

<p>Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний печени у детей.</p>	<p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Современные схемы лечения гепатитов С у детей -Выявление факторов, влияющих на хронизацию процесса после перенесенных острых вирусных гепатитов. -Злокачественные формы вирусных гепатитов у детей -Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов -Применение пегилированных интерферонов в лечении вирусных гепатитов.</p> <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки: - Составьте дифференциально-диагностическую таблицу по различным по этиологии видам вирусных гепатитов. - Выпишите рецепты на препараты для лечения гепатита. - Решение ситуационных задач.</p>		
<p>Тема занятия № 5:Вакцинация.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Оценка эффективности мероприятий, направленных на снижение развития поствакцинальных реакций у детей с аллергическими заболеваниями -Оценка эффективности мероприятий, направленных на снижение развития поствакцинальных реакций у детей с неврологической патологией -Поствакцинальные осложнения -Проведение вакцинации у детей из групп риска</p> <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки: - Составьте схему обследования ребенка перед проведением вакцинации. - Составьте план неотложных мероприятий при развитии анафилактического шока на введение вакцины. - Решение ситуационных задач.</p>	<p>По расписанию</p>	<p>1</p>

Тема занятия № 6: Поликлиника. Работа в кабинете здорового ребенка и на приеме грудных детей.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Работа с копиями историй болезни. 3. Решение ситуационных задач. 4. Заполнение лечебной истории болезни.	По расписанию	1
Итого			21
Всего			59

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Беседа «Здоровье ребенка в ваших руках!»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-2. ПК-2

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

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Геппе Н.А. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.
2. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с.
3. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.-

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

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

Номер семестра согласно учебному плану	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
4,5	Микробиология, вирусология
4,5	Гигиена

9	Дерматовенерология
8,9,10	Педиатрия
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Детские болезни
1	Ознакомительная практика
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения					
<p>знать: 1. показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические);</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Презентации, доклады, зачет
<p>уметь: - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и</p>	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

кровообразительных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа					
владеть: - методами общеклинического обследования; - алгоритмом развернутого клинического диагноза;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
знать: - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей - критерии диагноза различных заболеваний	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Презентации, доклады, зачет
уметь - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие	Сформированные умения	

			ие ошибки		
владеть: - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешно и систематическое применение навыков	

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

Темы презентаций

1. Мультимедийные презентации:
 - Гепатиты.
 - Желтухи у детей раннего возраста.
 - Краснуха.
 - Серозные менингиты у детей, клиничко-анатомическая характеристика.
 - Влияние вида вскармливания на факторы развития и течение кишечных инфекций в раннем детском возрасте.
2. Видеофильмы:
 - Физическое и психомоторное развитие детей первого года жизни.
 - Влияние наркомании и алкоголизма матери на здоровье ребенка.
 - Ревматоидный артрит у детей.
 - Вскармливание детей первого года жизни.
 - Врожденная и наследственная патология нервной системы у детей.

Вопросы к зачету (8 семестр)

1. Основные пути развития отечественной педиатрии (труды М.В.Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбодика, С.Ф. Хотовицкого, Н.Ф.Филатова, Н.П. Гундобина).
2. Выдающиеся отечественные педиатры и их роль в развитии педиатрии (А.А. Кисель, В.И. Молчанов, С. Маслов, Г.Н. Сперанский, А.Ф. Тур, Ю.Ф. Домбровская).
3. Охрана материнства и детства в России. Важнейшие постановления правительства по охране здоровья матери и ребенка.
4. Младенческая смертность, ее структура и пути снижения.
5. Влияние наследственности, состояния здоровья матери, внешней среды на развитие плода, ребенка в норме и патологии. Значение антенатальной охраны плода в деле снижения перинатальной смертности.
6. Принципы организации работы детской соматической и инфекционной больницы.
7. Организация работы участкового врача-педиатра в детской поликлинике.
8. Принципы организации диспансерного наблюдения детей в условиях детской поликлиники. Группы здоровья.
9. Календарь профилактических прививок.
10. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии.
11. Особенности сбора анамнеза у детей.
12. Основные периоды детства и их характеристика.

13. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности.
14. Пограничные состояния периода новорожденности.
15. Особенности патологии периода новорожденности.
16. Критерии зрелости и незрелости новорожденных.
17. Недоношенные дети. Классификация. Анатомо-физиологические особенности. Нервно-психическое развитие.
18. Принципы выхаживания и особенности вскармливания недоношенных детей.
19. Основные физиологические особенности и патология периода грудного возраста.
20. Этапы психомоторного развития детей первого года жизни, 1-3 года жизни.
21. Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы у детей. Условные и безусловные рефлексы у ребенка 1 года жизни.
22. Анатомо-физиологические особенности органов чувств у детей раннего возраста.
23. Законы нарастания массы, длины тела, окружности головы, грудной клетки. Пропорции тела ребенка. Понятие об акселерации.
24. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов. Методика обследования. Семиотика.
25. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Методы обследования. Семиотика.
26. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения. Методика обследования. Семиотика.
27. Особенности ЭКГ у детей в возрастном аспекте.
28. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методика обследования. Семиотика.
29. Особенности периферической крови у детей в различные периоды детства. Семиотика.
30. Анатомо-физиологические особенности печени, желчного пузыря и селезенки у детей. Методика обследования. Семиотика.
31. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Методика обследования. Семиотика.
32. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей. Методика обследования. Семиотика.
33. Особенности обмена веществ у детей.
34. Естественное вскармливание и его преимущества для нормального развития грудного ребенка.
35. Режим и диета кормящей матери.
36. Лактация. Состав и калорийность молозива и зрелого женского молока.
37. Затруднения, абсолютные и относительные противопоказания при естественном вскармливании со стороны матери и ребенка.

38. Прикорм, сроки введения, характер. Коррекция витаминов и минеральных солей.
39. Суточная потребность ребенка 1 года жизни в основных пищевых ингредиентах и калориях в зависимости от возраста и характера вскармливания. Способы определения суточного количества молока, необходимого ребенку на 1-м году жизни.
40. Смешанное и искусственное вскармливание. Докорм.
41. Состав и калорийность коровьего молока, качественные отличия его от женского молока.
42. Характеристика основных питательных смесей для вскармливания ребенка 1 года жизни.
43. Особенности вскармливания детей 1 года жизни с рахитом, гипотрофией, экссудативным диатезом, анемией.
44. Гипоксия плода, асфиксия новорожденных. Внутрочерепная родовая травма новорожденных. Перинатальная энцефалопатия.
45. Клиника основных синдромов в периоде новорожденности. Принципы посиндромной интенсивной терапии.
46. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиопатогенез, клинические формы. Лечение и профилактика.
47. Локальные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Клинические формы, лечение, профилактика.
48. Сепсис новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клинические формы, лечение, профилактика.
49. Определение понятия, классификация дистрофий у детей. Этиопатогенез, клиника гипотрофии, гипостатуры, паратрофии. Квашиоркор. Лечение и профилактика гипотрофий.
50. Рахит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
51. Рахит у детей. Лечение и профилактика.
52. Спазмофилия. Этиология, патогенез, клинические варианты, лечение и профилактика.
53. Понятие о конституции. Экссудативный, аллергический, лимфатико-, гипопластический, нейро-артритический диатезы. Клинические проявления. Лечение и профилактика.
54. Простая и парентеральная диспепсия. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
55. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
56. Дифтерия у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология. Классификация.
57. Дифтерия ротоглотки. Клинические варианты и особенности их течения. Дифференциальный диагноз.
58. Дифтерия гортани. Клиника, стадии, осложнения, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, показания к оперативному вмешательству.

59. Дифтерия носа и другие редкие формы локализации. Клиника. Диагностика. Эпидемиологическое значение.
60. Дифтерия у детей. Лечение и профилактика.
61. Дифтерия у детей. Осложнения и причины смертности. Лечение, неотложная помощь. Профилактика.
62. Скарлатина у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
63. Скарлатина у детей. Ранние и поздние осложнения. Принципы лечения скарлатины и ее осложнений.
64. Корь у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
65. Корь у детей. Клиническая картина, ранняя диагностика, осложнения, лечение, неотложная помощь при крупе.
66. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, лечение и профилактика.
67. Дифференциальный диагноз ветряной и натуральной оспы.
68. Краснуха. Этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.
69. Коклюш у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез.
70. Коклюш у детей. Классификация, клиника, лечение.
71. Эпидемический паротит у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
72. Эпидемический паротит. Осложнения, принципы их лечения. Профилактика.
73. Грипп у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения у детей старшего возраста. Лечение и профилактика.
74. Грипп у детей раннего возраста. Особенности клиники и течения у новорожденных и детей 1 года жизни, осложнения, их лечение, профилактика.
75. Парагрипп у детей. Этиопатогенез. Эпидемиология, классификация. Клиника, осложнения, лечение и профилактика.
76. Аденовирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
77. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
78. Энтеровирусные заболевания у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
79. Острый подсвязочный стенозирующий ларингит у детей. Этиология, классификация, клиника.
80. Острый подсвязочный стенозирующий ларингит. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь.
81. Менинго-энцефалитический синдром у детей. Этиология, патогенез, клинические формы. Неотложная помощь.
82. Принципы лечения неосложненных и осложненных вирусных инфекций у детей раннего возраста.

83. Полиомиелит у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика.
84. Инфекционный мононуклеоз (болезнь Эбштейн-Барра) у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, клиника, течение, лечение и профилактика.
85. Менингококковая инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
86. Менингококковая инфекция у детей. Осложнения и их лечение. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с менингитами другой этиологии.
87. Острая дизентерия у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
88. Острая дизентерия у детей. Особенности клиники, течения у новорожденных и детей 1 года жизни.
89. Атипичные формы дизентерии у детей, их роль в распространении заболеваемости. Дифференциальный диагноз дизентерии.
90. Сальмонеллез у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
91. Колиинфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
92. Кишечный токсикоз с эксикозом. Этиология, типы дегидратации, степени тяжести, клиника. Лечение, пути регидратации.
93. Осложнения при острых кишечных инфекциях у детей, их лечение и профилактика.
94. Ротавирусная инфекция у детей. Этиопатогенез. Эпидемиология. классификация. Клиника. Лечение и профилактика.
95. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения у детей раннего возраста.
96. Вирусный гепатит В и С. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.
97. Вирусный гепатит у детей. Безжелтушные формы. Клиника. Диагностика. Роль в распространении инфекции. Лечение и профилактика.
98. Вирусный гепатит у детей. Клинико-лабораторная диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз вирусного гепатита.

Вопросы к зачету (9 семестр)

1. Охрана материнства и детства в России. Важнейшие постановления правительства по охране здоровья матери и ребенка.
2. Младенческая смертность, ее структура и пути снижения.
3. Принципы организации работы детской соматической и инфекционной больницы.
4. Организация работы участкового врача-педиатра в детской поликлинике.
5. Календарь профилактических прививок.

6. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика.
7. Пневмония у новорожденных и недоношенных детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика.
8. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
9. Острые бронхиты у детей: не обструктивный (простой), обструктивный, бронхиолит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Дифференциальная диагностика.
10. Хронические бронхиты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Дифференциальная диагностика.
11. Диагностические критерии острой пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз с бронхитами. Дифференциальная диагностика.
12. Дыхательная недостаточность у детей. Причины, клиника, степени тяжести. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика.
13. Острые пневмонии у детей школьного возраста (крупозная, очаговая). Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
14. Стафилококковые пневмонии у детей. Этиопатогенез, классификация, лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
15. Бронхиальная астма. Этиопатогенез, классификация, клиника. Критерии тяжести бронхиальной астмы и оценки тяжести приступа. Дифференциальная диагностика.
16. Бронхиальная астма у детей. Клиника. Этапное лечение. Дифференциальная диагностика.
17. Бронхиальная астма у детей. Осложнения. Неотложная помощь при приступе и астматическом статусе. Дифференциальная диагностика.
18. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, классификация.
19. Острая ревматическая лихорадка у детей. Дифференциальная диагностика.
20. Хроническая ревматическая болезнь сердца у детей. Определение. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика.
21. Ревматическая лихорадка у детей. Этапное лечение. Первичная и вторичная профилактика. Дифференциальная диагностика.
22. Острая сосудистая и сердечная недостаточность у детей. Классификация, клиника, неотложная помощь. Дифференциальная диагностика.
23. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия), особенности клиники, течения, этапное лечение. Дифференциальная диагностика.

24. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника. Дифференциальная диагностика.
25. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этапное лечение, профилактика.
26. Острый и хронический диффузный гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинические формы, этапное лечение.
27. Острый и хронический пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Этапное лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
28. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Клиника. Неотложная помощь. Показания к гемодиализу.
29. Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
30. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
31. Гемофилия у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
32. Лейкоз у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
33. Хронические гастриты, гастродуодениты у детей. Этиопатогенез, классификация, особенности клиники, современные методы диагностики. Этапное лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
34. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, особенности течения у детей на современном этапе.
35. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Этапное лечение. Неотложная помощь при язвенном кровотечении.
36. Хронические холециститы у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Этапное лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика.
37. Гипомоторная дисфункция желчного пузыря у детей. Этиопатогенез, клиника, этапное лечение, профилактика.
38. Гипермоторная дисфункция желчного пузыря у детей. Этиопатогенез, клиника, этапное лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
39. Гельминтозы у детей (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз). Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
40. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез. Особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
41. Гипер- и гипогликемические комы у детей. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, неотложная терапия.

Вопросы к экзамену 10 семестр)

1. Основные пути развития отечественной педиатрии (труды М.В.Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбодика, С.Ф. Хотовицкого, Н.Ф.Филатова, Н.П. Гундобина).
2. Выдающиеся отечественные педиатры и их роль в развитии педиатрии (А.А. Кисель, В.И. Молчанов, С. Маслов, Г.Н. Сперанский, А.Ф. Тур, Ю.Ф. Домбровская).
3. Охрана материнства и детства в России. Важнейшие постановления правительства по охране здоровья матери и ребенка.
4. Младенческая смертность, ее структура и пути снижения.
5. Влияние наследственности, состояния здоровья матери, внешней среды на развитие плода, ребенка в норме и патологии. Значение антенатальной охраны плода в деле снижения перинатальной смертности.
6. Принципы организации работы детской соматической и инфекционной больницы.
7. Организация работы участкового врача-педиатра в детской поликлинике.
8. Принципы организации диспансерного наблюдения детей в условиях детской поликлиники. Группы здоровья.
9. Календарь профилактических прививок.
10. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии.
11. Особенности сбора анамнеза у детей.
12. Основные периоды детства и их характеристика.
13. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности.
14. Пограничные состояния периода новорожденности.
15. Особенности патологии периода новорожденности.
16. Критерии зрелости и незрелости новорожденных.
17. Недоношенные дети. Классификация. Анатомо-физиологические особенности. Нервно-психическое развитие.
18. Принципы выхаживания и особенности вскармливания недоношенных детей.
19. Основные физиологические особенности и патология периода грудного возраста.
20. Этапы психомоторного развития детей первого года жизни, 1-3 года жизни.
21. Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы у детей. Условные и безусловные рефлексы у ребенка 1 года жизни.
22. Анатомо-физиологические особенности органов чувств у детей раннего возраста.
23. Законы нарастания массы, длины тела, окружности головы, грудной клетки. Пропорции тела ребенка. Понятие об акселерации.
24. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов. Методика обследования. Семиотика.

25. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Методы обследования. Семиотика.
26. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения. Методика обследования. Семиотика.
27. Особенности ЭКГ у детей в возрастном аспекте.
28. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методика обследования. Семиотика.
29. Особенности периферической крови у детей в различные периоды детства. Семиотика.
30. Анатомо-физиологические особенности печени, желчного пузыря и селезенки у детей. Методика обследования. Семиотика.
31. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Методика обследования. Семиотика.
32. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей. Методика обследования. Семиотика.
33. Особенности обмена веществ у детей.
34. Естественное вскармливание и его преимущества для нормального развития грудного ребенка.
35. Режим и диета кормящей матери.
36. Лактация. Состав и калорийность молозива и зрелого женского молока.
37. Затруднения, абсолютные и относительные противопоказания при естественном вскармливании со стороны матери и ребенка.
38. Прикорм, сроки введения, характер. Коррекция витаминов и минеральных солей.
39. Суточная потребность ребенка 1 года жизни в основных пищевых ингредиентах и калориях в зависимости от возраста и характера вскармливания. Способы определения суточного количества молока, необходимого ребенку на 1-м году жизни.
40. Смешанное и искусственное вскармливание. Докорм.
41. Состав и калорийность коровьего молока, качественные отличия его от женского молока.
42. Характеристика основных питательных смесей для вскармливания ребенка 1 года жизни.
43. Особенности вскармливания детей 1 года жизни с рахитом, гипотрофией, экссудативным диатезом, анемией.
44. Гипоксия плода, асфиксия новорожденных. Внутричерепная родовая травма новорожденных. Перинатальная энцефалопатия.
45. Клиника основных синдромов в периоде новорожденности. Принципы посиндромной интенсивной терапии.
46. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиопатогенез, клинические формы. Лечение и профилактика.
47. Локальные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Клинические формы, лечение, профилактика.

48. Сепсис новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клинические формы, лечение, профилактика.
49. Определение понятия, классификация дистрофий у детей. Этиопатогенез, клиника гипотрофии, гипостатуры, паратрофии. Квашиоркор. Лечение и профилактика гипотрофий.
50. Рахит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
51. Рахит у детей. Лечение и профилактика.
52. Спазмофилия. Этиология, патогенез, клинические варианты, лечение и профилактика.
53. Понятие о конституции. Экссудативный, аллергический, лимфатико-, гипопластический, нейро-артритический диатезы. Клинические проявления. Лечение и профилактика.
54. Простая и парентеральная диспепсия. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
55. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
56. Пневмония у новорожденных и недоношенных детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
57. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.
58. Острые бронхиты у детей: не обструктивный (простой), обструктивный, бронхиолит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
59. Хронические бронхиты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
60. Диагностические критерии острой пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз с бронхитами.
61. Дыхательная недостаточность у детей. Причины, клиника, степени тяжести. Неотложная помощь.
62. Острые пневмонии у детей школьного возраста (крупозная, очаговая). Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика.
63. Стафилококковые пневмонии у детей. Этиопатогенез, классификация, лечение и профилактика.
64. Бронхиальная астма. Этиопатогенез, классификация, клиника. Критерии тяжести бронхиальной астмы и оценки тяжести приступа.
65. Бронхиальная астма у детей. Клиника. Этапное лечение.
66. Бронхиальная астма у детей. Осложнения. Неотложная помощь при приступе и астматическом статусе.
67. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, классификация.
68. Острая ревматическая лихорадка у детей. Диагностические критерии, синдромы в клинике ОРЛ.
69. Хроническая ревматическая болезнь сердца у детей. Определение. Классификация. Клиника.

70. Ревматическая лихорадка у детей. Этапное лечение. Первичная и вторичная профилактика.
71. Острая сосудистая и сердечная недостаточность у детей. Классификация, клиника, неотложная помощь.
72. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия), особенности клиники, течения, этапное лечение.
73. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника.
74. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этапное лечение, профилактика.
75. Острый и хронический диффузный гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинические формы, этапное лечение.
76. Острый и хронический пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Этапное лечение и профилактика.
77. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Клиника. Неотложная помощь. Показания к гемодиализу.
78. Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика.
79. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
80. Гемофилия у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.
81. Лейкоз у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.
82. Хронические гастриты, гастродуодениты у детей. Этиопатогенез, классификация, особенности клиники, современные методы диагностики. Этапное лечение и профилактика.
83. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, особенности течения у детей на современном этапе.
84. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Осложнения. Диагностика. Этапное лечение. Неотложная помощь при язвенном кровотечении.
85. Хронические холециститы у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Этапное лечение, профилактика.
86. Гипомоторная дисфункция желчного пузыря у детей. Этиопатогенез, клиника, этапное лечение, профилактика.
87. Гипермоторная дисфункция желчного пузыря у детей. Этиопатогенез, клиника, этапное лечение и профилактика.
88. Гельминтозы у детей (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз). Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
89. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез. Особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Лечение и профилактика.
90. Гипер- и гипогликемические комы у детей. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, неотложная терапия.

91. Дифтерия у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология. Классификация.
92. Дифтерия ротоглотки. Клинические варианты и особенности их течения. Дифференциальный диагноз.
93. Дифтерия гортани. Клиника, стадии, осложнения, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, показания к оперативному вмешательству.
94. Дифтерия носа и другие редкие формы локализации. Клиника. Диагностика. Эпидемиологическое значение.
95. Дифтерия у детей. Лечение и профилактика.
96. Дифтерия у детей. Осложнения и причины смертности. Лечение, неотложная помощь. Профилактика.
97. Скарлатина у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
98. Скарлатина у детей. Ранние и поздние осложнения. Принципы лечения скарлатины и ее осложнений.
99. Корь у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
100. Корь у детей. Клиническая картина, ранняя диагностика, осложнения, лечение, неотложная помощь при крупе.
101. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, лечение и профилактика.
102. Дифференциальный диагноз ветряной и натуральной оспы.
103. Краснуха. Этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.
104. Коклюш у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез.
105. Коклюш у детей. Классификация, клиника, лечение.
106. Эпидемический паротит у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
107. Эпидемический паротит. Осложнения, принципы их лечения. Профилактика.
108. Грипп у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения у детей старшего возраста. Лечение и профилактика.
109. Грипп у детей раннего возраста. Особенности клиники и течения у новорожденных и детей 1 года жизни, осложнения, их лечение, профилактика.
110. Парагрипп у детей. Этиопатогенез. Эпидемиология, классификация. Клиника, осложнения, лечение и профилактика.
111. Аденовирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
112. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
113. Энтеровирусные заболевания у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
114. Острый подсвязочный стенозирующий ларингит у детей. Этиология, классификация, клиника.

115. Острый подсвязочный стенозирующий ларингит. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь.
116. Менинго-энцефалитический синдром у детей. Этиология, патогенез, клинические формы. Неотложная помощь.
117. Принципы лечения неосложненных и осложненных вирусных инфекций у детей раннего возраста.
118. Полиомиелит у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика.
119. Инфекционный мононуклеоз (болезнь Эбштейн- Барра) у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, клиника, течение, лечение и профилактика.
120. Менингококковая инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
121. Менингококковая инфекция у детей. Осложнения и их лечение. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с менингитами другой этиологии.
122. Острая дизентерия у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
123. Острая дизентерия у детей. Особенности клиники, течения у новорожденных и детей 1 года жизни.
124. Атипичные формы дизентерии у детей, их роль в распространении заболеваемости. Дифференциальный диагноз дизентерии.
125. Сальмонеллез у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
126. Колиинфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
127. Кишечный токсикоз с эксикозом. Этиология, типы дегидратации, степени тяжести, клиника. Лечение, пути регидратации.
128. Осложнения при острых кишечных инфекциях у детей, их лечение и профилактика.
129. Ротавирусная инфекция у детей. Этиопатогенез. Эпидемиология. классификация. Клиника. Лечение и профилактика.
130. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения у детей раннего возраста.
131. Вирусный гепатит В и С. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.
132. Вирусный гепатит у детей. Безжелтушные формы. Клиника. Диагностика. Роль в распространении инфекции. Лечение и профилактика.
133. Вирусный гепатит у детей. Клинико-лабораторная диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз вирусного гепатита.

Тестовые задания и проблемно-ситуационные задачи (образцы)

Тест на тему: «Новорожденные доношенные и недоношенные дети»

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. В каком возрастном периоде ребенок считается новорожденным:

1. месяц
2. год
3. неделя
4. пол года

2. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности:

1. 38-40 недель
2. 36 – 37 недель
3. 42 недели
4. 27-30 недель

3. Первичная помощь ребенку при рождении не должна занимать более:

1. 10 минут
2. 20 секунд
3. 60 секунд
4. 5 минут

4. Оценка тяжелого состояния по шкале Апгар в баллах составляет:

1. 4-5
2. 1-3
3. 8-10
4. 6-7

5. На каком расстоянии от пупочного кольца накладывается зажим на пуповину:

1. 2-3 см
2. 5-8 см
3. 10-15 см
4. 1.5 см

6. Пуповинный остаток отсекают на расстоянии:

1. 1-2 см
2. 10-15 см
3. 3-4 см
4. 5-6 см

7. Первоначальная убыль массы тела наблюдается у всех новорожденных в первые:

1. 3-4 дня
2. неделю

3. первый месяц
4. первые две недели

8. Восстановление массы тела происходит к:

1. 2 неделе
2. году
3. 6-8 дню
4. 3-ий неделе

9. Физиологическая эритема кожи возникает у детей на:

1. 4-6 день
2. 1-2 день
3. 5-7 день
4. 10-15 день

10. Физиологическая желтуха наблюдается у новорожденных на:

1. 2-3 день
2. 5-7 день
3. 3-ий недели
4. 10-15 дней

11. Исчезновение желтухи у новорожденных происходит к:

1. 10-15 дню
2. 2-3 дню
3. 7-8 дню
4. 5-7 дню

12. Пупочный остаток ежедневно обрабатывают:

1. 3% раствором перекиси водорода
2. 5% водным раствором калия перманганата
3. 3% раствором пероксида водорода
4. 3% спиртовым раствором йода

13. Ногти новорожденному ребенку стригут:

1. 2 раза в 7-10 дней
2. 1 раз в 5 дней
3. 1 раз в 7-10 дней
4. 3 раза в месяц

14. Первую гигиеническую ванну новорожденному проводят после отпадения пуповины и эпителизации пупочной ранки на:

1. 5-6 день
2. 7-10 день
3. 10-15 день

4. 15-20 день

15. Недоношенным является ребенок родившийся живым или с явными признаками жизни до:

1. до 37 недели
2. 37-40 недели
3. 40-42 недели
4. до 27 недели

16. Жизнеспособным считают новорожденного с массой тела при рождении более:

1. 2,5 кг
2. 500г
3. 3 кг
4. 4 кг

17. Степени недоношенности:

1. 5
2. 3
3. 4
4. 2

18. Количество бурого жира у недоношенных детей составляет менее:

1. 5% от массы тела
2. 2% от массы тела
3. 4% от массы тела
4. 1% от массы тела

19. Вместимость желудка впервые 10 дней у недоношенного ребенка составляет:

1. 3 мл/кг
2. 5мл/кг
3. 10 мл/кг
4. 1 мл/кг

20. Физиологическая кратность кормления недоношенных детей:

1. 5-6 раз в сутки
2. 7-8 раз в сутки
3. до 10 раз в сутки
4. 10-12 раз в сутки

21. Энергетическая ценность или калорийность пищи составляет к 10-14 дню жизни:

1. 5-10 ккал/кг

2. 100-120 ккал/кг
3. 50-100 ккал/кг
4. 130-135 ккал/кг

22. Потребность в жире у недоношенных детей составляет:

1. 13 -15 г/кг
2. 2-2.5 г/кг
3. 5-6 г/кг
4. 6-7 г/кг

23. Потребность в углеводах у недоношенных детей составляет:

1. 13 -15 г/кг
2. 2-2.5 г/кг
3. 5-6 г/кг
4. 6-7 г/кг

24. С какого возраста купают здоровых недоношенных детей:

1. 3-4 недели
2. 4-6 недель
3. 2-4 недели
4. 2 месяца

25. Температура воды для купания недоношенных детей:

1. 26 градусов
2. 36 градусов с постепенным снижением до 32 градусов
3. 37 градусов
4. 32 градуса с постепенным снижением до 28 градусов

26. С какого возраста осуществляют прогулки с недоношенными детьми при благоприятных метеоусловиях:

1. с 3-4 недельного возраста
2. с 4-6 недельного возраста
3. с недельного возраста
4. с 2-3 недельного возраста

Эталоны ответов

Тест на тему «Новорожденные доношенные и недоношенные дети»
1-1; 2-1; 3-2; 4-2; 5-3; 6-1; 7-1; 8-3; 9-2; 10-1; 11-3; 12-2; 13-3; 14-2; 15-1; 16-2;
17-3; 18-2; 19-1; 20-2; 21-3; 22-3; 23-2; 24-3; 25-3; 26-4.

Задача.

Мальчику 8 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул. Ребенок от 5 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3700 г, длина-50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 2 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко. Прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была неравномерной. Перенес 2 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, но ребенок вялый, бледный, потлив. Сидит с опорой на руки, спина круглая. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова имеет квадратную форму, с выступающими лобными и затылочными буграми. Большой родничок 2,5x3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, облысевший. Зубов нет. Грудная клетка сдавлена с боков, нижние края развернуты, на ребрах небольшие "четки", на руках выраженные "браслетки". Имеется кифоз в поясничном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул неустойчивый, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв 102 г/л, Eг-3,98x10¹²/л, Л-4x10⁹/л, СОЭ 5 мм /час. Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0:034 г/л, кальций 0,09 г/л.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
3. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
4. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента и принципах лечения.
5. Продемонстрируйте технику измерения роста детей различного возраста.

Эталоны ответов:

1. У ребенка рахит II степени, стадия разгара. Анемия железодефицитная, легкая степень. Заключение основано на данных анамнеза: грудное вскармливание только до 2-х месяцев, раннее введение прикорма, отсутствие в питании овощей и фруктовых соков, не получал с профилактической целью витамин Д.

Объективное обследование: потливость, бледность кожных покровов, снижение мышечного тонуса, выраженная деформация со стороны костей черепа, грудной клетки, позвоночника, конечностей.

Лабораторные исследования: в крови небольшое снижение гемоглобина, снижение фосфора и кальция в сыворотке крови.

2. Дополнительным симптомом данной формы заболевания является краниотабес - размягчение отдельных участков затылочной кости, которое определяется пальпаторно. На уровне прикрепления диафрагмы возникает западение, "гаррисонова борозда", нарушены сроки и порядок прорезывания зубов.

3. В данном случае ребенок не нуждается в срочной госпитализации в стационар, и при удовлетворительных материально-бытовых условиях можно провести лечение на дому.

4. В условиях стационара для подтверждения диагноза необходимо провести рентгенографию дистальных отделов костей предплечья и определить уровень фермента щелочной фосфатазы в сыворотке крови, играющей важную роль в процессах обызвествления костей. В первую очередь необходимо назначить правильное питание с ежедневным включением в рацион овощного пюре, коровьего молока, кефира, тертого яблока, желтка, творога, нежирных мясных бульонов, фрикаделек, печени. В течение 30-45 дней ребенок должен получать специфическое лечение рахита витамином Д в виде кальциферола 1600 МЕ в сутки. Учитывая наличие у ребенка анемии, следует назначить препараты железа (сироп алоэ с железом), аскорбиновую кислоту, витамин В₁. Необходимы массаж, ежедневная лечебная гимнастика, хвойные ванны, прогулки на свежем воздухе.

5. Техника измерения роста детям различного возраста согласно алгоритму выполнения манипуляций.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
<p>Ситуационные задачи (кейсовый метод)</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал.</p> <p>Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия</p>	<p>Задания для решения ситуационных задач</p>	<p>Двухбалльная/пятибалльная шкала</p>

	<p>риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none">- принимать верные решения в условиях неопределенности;- разрабатывать алгоритм принятия решения;- овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы;- разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат;- применять полученные теоретические знания, в		
--	---	--	--

	<p>том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач;</p> <p>- учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</p>		
Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и</p>	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/ пятибалльная шкала

	<p>т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения 		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько 	Фонд тестовых заданий	

	<p>альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <p>- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная</p>		
--	--	--	--

	<p>форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</p> <ul style="list-style-type: none"> - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации</p> <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/ пятибалльная шкала

	<p>определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная –«зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации,.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий</p>		
--	--	--	--

	<p>презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>		
Промежуточная аттестация.			
Зачет	<p>Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная –«зачтено» и «незачтено»

	<p>условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и</p>		
--	---	--	--

	дополнительный вопросы		
Экзамен	<p>Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p> <p>Экзамен проводится в 3 этапа:</p> <p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – проверка практических навыков</p> <p>3 этап – собеседование</p> <p>Каждый этап оценивается по 100 – балльной шкале. Баллы переводятся в 5-тибалльную систему: 86 – 100 баллов – «отлично», 76 – 85 баллов – «хорошо», 56 - 75 баллов – «удовлетворительно», 55 баллов и меньше –</p>	Вопросы и задачи к этапам экзамена	100 - балльная шкала 5 - балльная шкала

	«неудовлетворительно». Общая оценка выводится как среднеарифметическая за 3 этапа.		
--	--	--	--

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Геппе Н.А. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.
2. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с.
3. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с

б) дополнительная литература

1. Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогурова; под ред. И.Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
2. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Г.А. Самсыгиной - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 656с.
3. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Г.А. Самсыгиной - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 656с.
4. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

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

9.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
8 семестр				
История отечественной педиатрии. История педиатрии, организация охраны материнства и детства в нашей стране. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Периоды детского возраста. Физическое и нервнопсихическое развитие детей в различные возрастные периоды. Становление иммунитета у детей. Закаливание детей раннего возраста. Значение генетических и наследственных факторов в патологии детства. Особенности возрастной патологии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2

<p>Вскармливание. Преимущества естественного вскармливания, стимуляция лактации. Введение прикорма. Смешанное и искусственное вскармливание. Режим питания детей старше 1 года. Роль питания в профилактике различных заболеваний.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>знаний) Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Проблемы неонатологии. Младенческая смертность и пути ее снижения; решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование пренатальной диагностики. Недоношенный ребенок. Структура заболеваемости новорожденных.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Патология периода новорожденности. Перинатальное поражение ЦНС гипоксическитравматического генеза (головного и спинного мозга). Врожденные пороки развития. Внутриутробное инфицирование. Сепсис. Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков;</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков,</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>

	закрепление; проверка знаний, умений и навыков	обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)		
Аномалии конституции (диатезы). Варианты диатезов. Аномалии конституции как предрасположенность к тому или иному хроническому патологическому процессу	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, <u>патогенез</u> , удельный вес в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения и профилактики.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Рахит и рахитоподобные заболевания. Этиология и патогенез рахита, особенности клинической картины и течение современного рахита.	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение нового учебного материала,	Учебники, учебные пособия, устная	ОПК-2 ПК-2

<p>Дифференциальный диагноз рахита с рахитоподобными заболеваниями. Гипервитаминоз D. Принципы лечения и профилактики.</p>	<p>знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>речь, письмо</p>	
9 семестр				
<p>Анемии. Основные группы анемий. Удельный вес и особенности анемии у детей раннего возраста. Дефицитные анемии. Частота. Значение в патологии и дальнейшем развитии ребенка. Роль вскармливания и социальных факторов в развитии болезни. Гемолитические анемии врожденные и приобретенные.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>

<p>Неотложные состояния у детей раннего возраста. Токсикоз. Гипертермия. Судороги. Острый стенозирующий ларинготрахеит (синдром крупа).</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>знаний) Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Хронические заболевания органов дыхания. Распространенность. Этиология. Патогенез. Причины хронических неспецифических бронхолегочных заболеваний у детей. Дифференциальный диагноз. Принципы этапного лечения.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма. Особенности патогенеза, клинической картины и течения у детей. Принципы лечения и профилактики аллергических поражений системы дыхания. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях у детей.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков;</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков,</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>

	закрепление; проверка знаний, умений и навыков	обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)		
Ревматические заболевания у детей. Ревматизм. Современное представление и распространенность ревматизма в детском возрасте. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики. Диффузные заболевания соединительной ткани, современные теории этиологии и патогенеза. Особенности течения системной красной волчанки, дерматомиозита, системной склеродермии у детей. Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники и течения, принципы лечения. Прогноз.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
10 семестр				
Заболевания почек у детей. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Классификация заболеваний почек у детей. Характеристика наиболее частых форм. Острая и хроническая почечная недостаточность, неотложная терапия при них.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление;	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2

	проверка знаний, умений и навыков	систематизация знаний, контроль знаний)		
Заболевания желудочнокишечного тракта. Гастрит, дуоденит, язвенная болезнь. Дискинезия желчевыводящих путей. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы этапного лечения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Геморрагические диатезы и системные васкулиты. Этиология, патогенез и клинические проявления отдельных форм геморрагических диатезов и системных васкулитов. Особенности течения у детей. Принципы лечения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Эндокринные заболевания. Клиническая картина сахарного диабета, гипотиреоза, диффузного токсического зоба, нарушений полового развития. Неотложная помощь при диабетической и	Лекция, конспектирование, приобретение знаний;	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2

гипогликемической коме, тиреотоксическом кризе.	формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)		
Лейкозы. Варианты острого лейкоза у детей. Клиника и диагностика острого лейкоза в детском возрасте. Роль дополнительных методов исследования. Принципы лечения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Вакцинация. Значение вакцинации в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Скарлатина. Этиология и патогенез.	Лекция,	Аудиторная (изучение	Учебники,	ОПК-2

<p>Диагностические критерии. Связь скарлатины и ревматизма. Роль режима и условий госпитализации в профилактике осложнений скарлатины. Лечение, профилактика, исходы. Корь. Этиология и патогенез кори и ее осложнений. Клиника. Дифференциальный диагноз, классификация. Лечение и профилактика</p>	<p>конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-2</p>
<p>Дифтерия. Особенности клиники и течения дифтерии в современных условиях. Осложнения и причины смерти. Дифференциальный диагноз с инфекционным мононуклеозом и ангинами. Лечение и профилактика.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>
<p>Полиомиелит. Клиника и течение полиомиелита. Дифференциальный диагноз. Осложнения и исходы. Принципы лечения и профилактики. Менингококковая инфекция у детей. Классификация менингококковой инфекции. Клинические формы и осложнения. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с менингитами другой этиологии.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний,</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-2 ПК-2</p>

Неотложная помощь при инфекционнотоксическом шоке и отеке головного мозга. Лечение, профилактика.	умений и навыков	знаний, контроль знаний)		
Острый и хронический вирусный гепатит у детей. Этиология и патогенез вирусных гепатитов, клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Исходы и осложнения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит. Этиология, патогенез , особенности клиники, осложнения. Принципы лечения и профилактики. Коклюш. Этиология, патогенез , клиника, осложнения коклюша. Особенности течения коклюша у детей раннего возраста. Лечение. Профилактика.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2
Кишечные инфекции. Этиология, патогенез, формы острых кишечных инфекций у детей. Синдром обезвоживания. Неотложная терапия. Принципы лечения кишечных инфекций.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний;	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и	Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо	ОПК-2 ПК-2

Регидрационная терапия. Профилактика. Паразитарные болезни у детей. Эпидемиология, клиника и лечение гельминтозов и часто встречающихся протозоозов.	формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков	совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)		
--	---	---	--	--

9.2. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме

8 семестр

1. Введение. История отечественной педиатрии. История педиатрии, организация охраны материнства и детства в нашей стране.

История педиатрии, организация охраны материнства и детства в нашей стране. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенчества.

2. Периоды детского возраста. Физическое и нервнопсихическое развитие детей в различные возрастные периоды.

Физическое развитие детей. Биологическая акселерация. Физическое и психомоторное развитие детей в I полугодии. Физическое и психомоторное развитие детей во II полугодии. Физическое развитие детей от 2 до 15 лет. Показатели физического развития детей. Центильный метод оценки физического развития. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Психомоторное развитие детей. Роль воспитания, импринтинг. Семиотика поражений центральной нервной системы.

3. Вскармливание.

Достижения отечественной педиатрии. Периоды детства и их характеристика. Особенности сбора анамнеза у детей.

Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Виды вскармливания на первом году жизни. Естественное вскармливание: определение понятия, преимущества, организация. Декларация ВОЗ по естественному вскармливанию. Гипогалактия: причины, клинические признаки, врачебная тактика. Профилактика нарушений лактации. Понятие о коррекции вскармливания. Смешанное и искусственное вскармливание; определение, показания, правила введения докорма. Смеси используемые в детском питании: классификация, характеристика. Способы определения необходимого количества молока и нутриентов. Сроки и техника введения прикорма. Особенности вскармливания недоношенных детей.

4. Проблемы неонатологии.

Младенческая смертность и пути ее снижения; решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование пренатальной диагностики. Недоношенный ребенок. Структура заболеваемости новорожденных.

5. Патология периода новорожденности.

Младенческая смертность и пути ее снижения; перинатальное поражение ЦНС гипоксически – травматического генеза. Врожденные пороки развития. Внутриутробное инфицирование; решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование перинатальной диагностики. Недоношенный ребенок. Структура заболеваемости новорожденных.

6. Аномалии конституции (диатезы).

Понятие об аномалии конституции. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Клинические проявления. Врачебная тактика. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.

7. Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей.

Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, патогенез, удельный вес в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения и профилактики.

8. Рахит и рахитоподобные заболевания.

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы в детском возрасте. Особенности обследования костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений костно-мышечной системы у детей. Рахит: определение понятия, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика. Гипервитаминоз D: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь.

9 семестр

1. Анемии. Основные группы анемий.

Классификация. Этиология, патогенез. Клинико-гематологическая характеристика анемий. Дефицитные анемии. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. Принципы лечения и профилактики анемий у детей. Дифференциальный диагноз с гемолитическими анемиями у детей. Анемия Минковского-Шоффара. Гемоглобинопатии. Географическая распространенность. Диагностика. Лечение.

2. Острые пневмонии у детей раннего возраста.

Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения,

принципы лечения и профилактики. Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступного и внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями.

3. Хронические заболевания органов дыхания.

Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Методика исследования. Анатомо-физиологические особенности полости носа и придаточных пазух. Лабораторные и инструментально-графические методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Семиотика и синдромы поражения системы дыхания. Методика исследования. Синдром обструкции дыхательных путей, критерии и степени дыхательной недостаточности

4. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма.

Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики. Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступного и внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями.

5. Ревматические заболевания у детей. Ревматизм.

Современные представления о распространенности ревматизма у детей. Особенности патоморфологической картины. Классификация ревматизма. Признаки активности по степеням. Клинические проявления и варианты течения ревматизма у детей. Кардиальные и экстракардиальные проявления. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с врожденными пороками сердца, инфекционно-аллергическим миокардитом и функциональными расстройствами сердечной деятельности. Этапное лечение. Задачи ревматологов поликлиники и кардиоревматологических диспансеров в первичной и вторичной профилактике ревматизма.

10 семестр

1. Заболевания почек у детей.

Анатомо-физиологические особенности системы мочеобразования. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Гломерулонефрит, пиелонефрит. Клинические проявления, диагностика, лечение.

2. Заболевания желудочно-кишечного тракта.

Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины и течения у детей. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.

3. Эндокринные заболевания.

Современные теории этиопатогенеза сахарного диабета в детском возрасте. Классификация сахарного диабета. Клиническая синдромология сахарного диабета. Диагностика сахарного диабета. Современные принципы терапии сахарного диабета у детей. Осложнения инсулинотерапии. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. Неотложная помощь при гипогликемической и кетоацидотической комах. Осложнения сахарного диабета у детей.

4. Лейкозы.

Определение понятия «острый лейкоз». Этиология данного заболевания. Теории патогенеза острого лейкоза. Понятие и основные черты лейкозной прогрессии. Классификация острых лейкозов у детей. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики различных вариантов острого лейкоза у детей. Основные клинические синдромы при остром лейкозе. Прогностические критерии эффективности лечения острого лимфобластного лейкоза у детей. Принципы синхронизирующей полихимиотерапии и этапы лечебного процесса при остром лейкозе у детей. Краткая характеристика цитостатических препаратов. Диагностика внекостномозговых проявлений острого лейкоза (нейролейкоз, кожные лейкоиды др.), их лечение и профилактика. Трансплантация костного мозга у детей. Показания и принципы подбора донора. Дифференциальный диагноз острого лейкоза у детей.

5. Вакцинация.

Значение вакцинации в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.

6. Дифтерия.

Этиология изучаемых инфекций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

7. Полиомиелит.

Эпидемиология, этиология данных заболеваний. Профилактика осложнений. Дифф.диагностика. Лечение.

Классификация менингококковой инфекции. Клинические формы и осложнения. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с менингитами другой этиологии. Неотложная помощь при

инфекционнотоксическом шоке и отеке головного мозга. Лечение, профилактика.

8. Острый и хронический вирусный гепатит у детей.

Этиология, эпидемиология, патогенез вирусных гепатитов у детей. Основные клинические проявления острых и хронических вирусных гепатитов в детском возрасте. Классификацию вирусных гепатитов. Принципы терапии острых и хронических гепатитов у детей.

9. Ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит. Коклюш.

Этиология изучаемых инфекций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

10. Кишечные инфекции.

Этиология, особенности эпидемиологии, современные патогенеза дизентерии, сальмонеллеза, и других ОКИ на современном этапе. Классификацию дизентерии, сальмонеллеза и ОКИ вирусного происхождения. Лабораторные методы исследования острых желудочно-кишечных инфекций. Принципы терапии острых желудочно-кишечных инфекций у детей.

9.3. Вопросы, выносимые на клиничко-практические занятия (пример) (в УМКД).

1. Общие вопросы педиатрии. Организация и принципы работы детской больницы.

1. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы.
2. Сбор анамнеза у детей и их родителей.
3. Самостоятельный сбор анамнеза каждым студентом у матерей больных и здоровых детей в приемном покое, поликлиническом и боксовом отделениях, материнской комнате – с использованием схемы истории болезни.

Цель занятия:

Усвоить организацию и принципы работы детской больницы, профилактику внутрибольничной инфекции (в том числе и ВИЧ-инфекции), связь детской больницы с другими ЛПУ по оказанию неотложной помощи детям, а также по своевременной диагностике заболеваний, в т.ч. и пограничных состояний, этапному лечению больных. Научиться собирать анамнез болезни и анамнез жизни у больных детей и их родителей, делать заключение по анамнезу с учетом преморбидного фона ребенка.

Студент должен знать:

Принципы устройства и организацию работы детской больницы, вопросы профилактики внутрибольничной инфекции, ВИЧ-инфекции (по последним нормативным документам), особенности сбора анамнеза у детей, деонтологические аспекты, исключающие ошибки во взаимоотношениях с больным и его родителями.

Студент должен уметь:

Собирать анамнез болезни у больного ребенка или его матери. Собирать генеалогический анамнез. Собирать анамнез жизни у матери ребенка. Оценить анамнез жизни с учетом возрастных периодов и преморбидного фона ребенка. Определить наследственную предрасположенность. Прогнозировать течение заболевания и возможные осложнения.

2. Физическое и психомоторное развитие ребенка. Особенности нервной системы у детей.

1. Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений.
2. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей.
3. Развитие статических и психических функций.
4. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей.
5. Оценка нервно-психического и физического развития детей.
6. Самостоятельная работа с детьми. Оценка физического и психомоторного развития.

Цель занятия:

Научиться оценивать физическое и психическое развитие ребенка, выявить факторы, влияющие на рост и развитие детей и подростков.

Студент должен знать:

Законы роста и развития детей во внеутробном и внутриутробном этапах; динамику нарастания массы, длины, окружности головы, груди. Изменение с возрастом пропорций детского тела и индексов, оценивающих гармонию роста; семиотику нарушений роста и развития; анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств; критерии оценки нервно-психического развития; семиотику поражения нервной системы. Роль средовых факторов, воспитания и режима для правильного развития ребенка и подростка.

Студент должен уметь:

Провести полное антропометрическое измерение ребенка и подростка, получить объективные показатели физического развития в соответствии с критериями физического развития и учетом возрастных особенностей,

методики обследования. Сравнить полученные у конкретного больного данные с возрастными показателями здоровых детей и подростков по специальным справочникам и таблицам. Провести поиск причин, при обнаружении отклонений в физическом развитии, путем детального изучения анамнеза и углубленного обследования ребенка, в соответствии с факторами, влияющими на физическое развитие детей. Дать заключение о физическом развитии ребенка, подростка. Обследовать нервную систему ребенка и органы чувств. Выявить нарушения со стороны нервной системы, в том числе симптомы внутричерепной гипертензии, менингеальные симптомы, гиперкинезы. Выявить средовые факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое развитие ребенка. Сделать заключение о НПР.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению

дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.