



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)
ЧАСТЬ 3**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА *СПЕЦИАЛИТЕТА***

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
«Лечебное дело»

Уровень профессионального образования
Высшее образование –специалитет

**Год начала подготовки по основной профессиональной образовательной
программе**

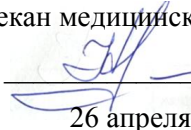
2023



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

КОСМЕТОЛОГИЯ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	13
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	13
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	19
3.2. Задания для самостоятельной работы	19
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	20
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	21
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	21
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	22
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	22
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	22
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	23
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	25
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	25
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	30
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	33
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	33
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	33
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	33
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	34
5.4.1. Средства информационных технологий	34
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	34
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	35
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	35
5.6. Образовательные технологии.....	36
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	37


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Косметология» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Косметология» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат биологических наук, старший преподаватель Журавлева И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

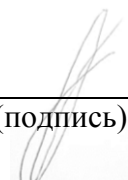
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

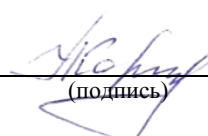
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний в области косметологии, формировании навыков диагностики, лечения и профилактики дерматозов, наиболее часто встречающихся косметологических дефектов при оказании медицинской помощи.

Задачи дисциплины (модуля):

1. изучение этиологии, патогенеза и диагностики наиболее часто встречающихся дерматозов и ИППП;
2. приобретение знаний общей дерматологии, о нозологических формах дерматозов и ИППП, классификации МКБ-Х;
3. обучение распознаванию патологических изменений на коже и слизистых оболочках при осмотре больного, определению ведущих клинических проявлений тяжести течения патологического процесса;
4. обучение выбору оптимальных методов лабораторного обследования при наиболее часто встречающихся дерматозах, сифилисе, ИППП, составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
5. обучение оказанию экстренной врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в косметологической практике;
6. обучение выбору оптимальных схем этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения при наиболее часто встречающихся дерматозах инфекционного и неинфекционного характера;
8. обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения и реабилитации больных взрослых с косметологическими проблемами;
9. формирование умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней локального статуса, обоснования диагноза, дифференциального диагноза, выписка эпикризов и т. д.;
10. ознакомление с принципами организации и работы учреждений дерматовенерологического и косметологического профилей;
11. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
12. формирование навыков общения с больными с учетом этико-деонтологических особенностей косметологической патологии;
13. ознакомление с основными приказами и регламентирующими документами по организации косметологической помощи;
14. изучение значения косметологии в системе медицинского обслуживания населения; изучение организации косметологических учреждений и кабинетов, назначение аппаратуры.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессио-	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы,	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные

<p>нальной деятельности</p>	<p>этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>	<p>права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<p>Здоровый образ жизни</p>	<p>ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности</p> <p>ОПК-2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней</p> <p>ОПК-2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней</p>	<p>Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического про-</p>

			<p>свещения населения</p> <p>Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности и интерпретировать результаты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	

<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p> <p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности</p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности</p> <p>ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний</p> <p>Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом</p>

			диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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))	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания	Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;			
ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)			
	ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию			
ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента			

			пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты
	ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований	Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
	ПК-5 Способен уста-	ПК-5.1: Знает МКБ	Знать: международную

	<p>навливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
	<p>ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения</p>	<p>ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания 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-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого</p>

		<p>щи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения</p>
	<p>ПК-7 Способен использовать современные методы примене-</p>	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицин-</p>

	<p>ния лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять ме-</p>

			<p>дицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		8
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	45	45
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов			
	Все-го	го-ту-ять	тель	Конт
				Конт
				Конт

			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 8											
Раздел 1. Общие вопросы дерматовенерологии и косметологии	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Дерматовенерология	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Косметология	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Косметология	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Организация косметологической помощи в Российской Федерации	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Основы косметологии	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Консультативно-профилактическая работа в области косметологии	31	13	18	6	0	12	3	0	0	0	0
Тема 3.1. Консультативно-профилактическая работа по предупреждению и раннему выявлению патологии покровных тканей человеческого организма	16	6	10	4	0	6	3	0	0	0	0
Тема 3.2. Профилактика преждевременного старения, инволюционной деградации кожи и специфических заболеваний	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	108	45	54	18	0	36	3	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

Цель: изучить закономерности функционирования отдельных органов и систем, взаимосвязь функционирования кожи с функцией других органов, анатомо-физиологические характеристики кожи в разные возрастные периоды, особенности функционирования кожи в процессе возрастной инволюции

Перечень изучаемых элементов содержания: Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. Врачебная этика. Ведение медицинской документации. МКБ X-пересмотра.

Основные этапы развития дерматологии. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы.

Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа. Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ.

Анатомия кожи и физиология кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ.

Физиология и основные функции кожи и слизистой оболочки рта. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистой оболочки рта в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа - орган чувств.

Гигиена кожи. Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта. Острое и хроническое воспаление. Акантолиз, акантоз, гранулез, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонирующая дегенерация.

Принципы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы кожных сыпей (первичные и вторичные) их клинические особенности при локализации на губах и слизистой оболочке рта.

Этиология и патогенез кожных болезней. Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов и др. В патогенезе дерматозов. Общие принципы лечения и диспансеризации больных хроническими дерматозами. Вопросы деонтологии. Методика обследования больных дерматозами.

История косметологии. Косметология: предмет и задачи. Основные тенденции и направления развития косметологии. Связь косметологии с другими клиническими дисциплинами.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, разбор истории болезни/тематического пациента, отработка практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи, методы.
2. Основные этапы развития дерматологии.
3. Отечественная дерматологическая школа (А.Г. Полотебнов. А.И. Поспелов и др.).
4. Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ.
5. Этиология и патогенез кожных болезней.
6. Методика обследования больных с патологическими проявлениями на коже и слизистых оболочках.
7. Анатомия эпидермиса (эпителия), собственно дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи.
8. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами, их участие в различных видах обмена.
9. Гигиена кожи и слизистой оболочки полости рта.
10. Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта.
11. Первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей.
12. Гистопатология.
13. Методика обследования больного.
14. Этиология и патогенез дерматозов.
15. Общие принципы лечения и диспансеризации больных дерматозами. Вопросы этики и деонтологии.
16. Дерматологический алфавит.
17. Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи.
18. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями.

19. История косметологии.
20. Косметология: предмет и задачи.
21. Основные тенденции и направления развития косметологии.
22. Связь косметологии с другими клиническими дисциплинами.
23. Связь кожи с другими органами и системами.
24. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене.
25. Кожа как место образования биологически активных веществ.
26. МКБ X-пересмотра.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. КОСМЕТОЛОГИЯ

Цель: изучить основы оказания косметологической помощи

Перечень изучаемых элементов содержания: Стандарт оснащения отделения косметологии. Нормативная документация методов, оборудования и косметических средств. Санитарные нормы и правила размещения, устройства и оборудования отделения/кабинета косметологии. Санитарно-эпидемиологический режим работы косметологического кабинета, отделения. Нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи по профилю «Косметология». Нормативно-правовая документация. Квалификационные требования, предъявляемые к врачу-косметологу. Лицензирование услуг и работ по специальности «Косметология». Лицензионный надзор. Порядок оказания медицинской помощи по косметологии.

Обследование пациента. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Методы диагностики состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Коррекция врождённых и приобретённых морфо-функциональных нарушений в составе покровных тканей лица, применение многокомпонентных факторов воздействия на ткани (лекарственные, физиотерапевтические, хирургические, биотканевые и другие технологии). Возрастные изменения кожи челюстно-лицевой области и красной каймы губ. Патогенез старения кожи. Факторы, влияющие на процесс старения кожи. Основы медицинского макияжа. Методы коррекции возрастных изменений в челюстно-лицевой зоне: наружные средства гигиенического, лечебно-профилактического и косметического характера; физиотерапевтические, инъекционные и хирургические методы. Показания и противопоказания к их проведению. Осложнения и дефекты кожи челюстно-лицевой зоны после косметологических манипуляций. Осуществление реабилитационных мероприятий после хирургического, химиотерапевтического, лучевого, медикаментозного воздействия.

Осложнения контурной пластики. Побочные эффекты применения филлеров. Инфекционные осложнения. Гиперкоррекция. Миграция филлера, Эффект Тиндаля. Сосудистые осложнения. Нарушения со стороны нервов. Герпес. Гранулемы неинфекционные и гранулематозная реакция. Профилактика осложнений. Опасные зоны лица. Ферментные препараты, используемые для коррекции осложнений контурной пластики. Осложнения ботулинотерапии. Анафилактический шок. Отек Квинке. Оказание неотложной помощи.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами в косметологии. Направление к профильным специалистам. Работа комиссии.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор истории болезни/тематического пациента

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения.

2. Основные приказы и регламентирующие документы по организации косметологической помощи.
3. Значение косметологии в системе медицинского обслуживания населения.
4. Организация косметологических учреждений и кабинетов, назначение аппаратуры.
5. Техника безопасности при работе с аппаратурой.
6. Обследование пациента.
7. Основы валеологии и санологии.
8. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм.
9. Основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению.
10. Характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных препаратов.
11. Классификация и характеристика готовых косметических средств.
12. Принципы наружной терапии.
13. Механизм действия косметических средств.
14. Фармакодинамические и клинические критерии выбора наружных средств.
15. Побочные эффекты применения косметических средств.
16. Сертификация косметических средств.
17. Характеристика физических факторов, применяемых в косметологии.
18. Методы физиотерапевтического воздействия на основе искусственных физических факторов: электротерапия (дарсонвализация, микротоковая терапия, электрокоагуляция, электроионофорез, электрофорез и др.),
19. Магнитотерапия, фотодинамическая терапия ультрафиолетовое облучение (в том числе солярий).
20. Современные направления медицинской косметологии: андрокосметология, косметология беременных, детская косметология.
21. Морфофункциональные особенности покровных тканей в разные периоды детства. Морфофункциональные особенности покровных тканей подростков.
22. Акне: угри детского возраста (неонатальные, младенческие, юношеские), сосудистые нарушения (гемангиомы) и особенности формирования рубцов в детском возрасте, подростковый гипергидроз.
23. Понятие о реконструктивных и эстетических пластических операциях.
24. Дематихирургия, как направление медицинской косметологии.
25. Представление об основных оперативных методах лечения и лечебных косметологических процедурах с нарушением целостности кожного покрова пациента для лечения травм и заболеваний кожи, волос и ногтей и устранения врожденных или приобретенных косметических недостатков кожи и ее придатков: биопсия кожи, удаление доброкачественных новообразований кожи и татуировок, лифтинг, микроинъекционная контурная пластика, пластика дефектов кожи и др.
26. Осложнения контурной пластики.
27. Побочные эффекты применения филлеров. Инфекционные осложнения. Гиперкоррекция. Миграция филлера, Эффект Тиндаля. Сосудистые осложнения. Нарушения со стороны нервов. Герпес. Гранулемы неинфекционные и гранулематозная реакция. Профилактика осложнений.
28. Опасные зоны лица.
29. Ферментные препараты, используемые для коррекции осложнений контурной пластики.
30. Осложнения ботулинотерапии. Анафилактический шок. Отек Квинке. Оказание неотложной помощи.
31. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами в косметологии. Направление к профильным специалистам. Работа комиссии.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 3. КОНСУЛЬТАТИВНО -ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ОБЛАСТИ КОСМЕТОЛОГИИ

Цель: изучить основы консультативно-профилактической работы в области косметологии с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Профилактическая работа по раннему выявлению заболеваний покровных тканей.

Ультрафиолетовое излучение как фактор риска развития новообразований кожи.

Избыточный вес и ожирение: методы коррекции и профилактика.

Организация просветительской деятельности по вопросам косметологической помощи, культуры человеческого тела, рационального питания и гигиенических навыков.

Современные теории старения. Медицинские программы профилактики преждевременного старения.

Генетические и фенотипические факторы в профилактике старения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Менопаузальное старение.
2. Методы введения препаратов для мезотерапии (мануальные, механические, автоматические).
3. Характеристика препаратов, наиболее часто применяемых в эстетической медицине.
4. Осложнения и возможные методы их коррекции.
5. Морфологические и клинические изменения кожи при физиологическом старении.
6. Основные иммунопатологические синдромы в коже и ее придатках.
7. Инфекционный иммунопатологический синдром.
8. Особенности использования гиалуроновой кислоты в косметологии.
9. Препараты ботулинических токсинов в коррекции косметических недостатков. Виды токсинов. Влияние ботулинических токсинов на мимические мышцы.
10. Показания к применению ботулинического токсина в лечении гипергидроза.
11. Реакции кожи на УФО. Диагностика и терапия.
12. Роль питания в профилактике преждевременного старения. Избыточная масса тела.
13. Ожирение. Обследование и лечение диетологом, хирургом. Особенности ведения пациента косметологом.
14. Роль эпифиза в механизмах старения.
15. Склеротерапия. Выбор препаратов. Техника введения. Ошибки и осложнения.
16. Солнцезащитные средства. Классификация УФ-фильтров.
17. Тестирование солнцезащитных средств. Средства для загара.
18. Техника проведения контурной инъекционной пластики: линейное введение, точечные инъекции, увеличение объема. Коррекция различных анатомических областей. Противопоказания. Побочные эффекты.
19. Ультрафиолетовое облучение - как основной фактор экзогенного старения кожи.
20. Характеристика изменений кожи под воздействием УФО.
21. Антиоксидантная система тканей, фотохромы.
22. Физиология старения кожи. Основные причины и теории старения кожи.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 8		
Раздел 1. Общие вопросы дерматовенерологии и косметологии	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Косметология	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Консультативно-профилактическая работа в области косметологии	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	45	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Основные этапы развития дерматологии
2. Анатомия кожи и физиология кожи
3. Гигиена кожи
4. Принципы диагностики кожных болезней
5. Этиология и патогенез кожных болезней
6. История косметологии.

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Приказ Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 г. № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология» и др.
2. Стандарты оснащения кабинетов структурных подразделений организаций по профилю «Косметология». Санитарные нормы и правила размещения, устройства и оборудования косметологических кабинетов.
3. Техника безопасности при эксплуатации медицинского оборудования. Лицензионные требования и условия.
4. Работа косметологических кабинетов в условиях различных форм собственности.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : учебное пособие для вузов / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10129-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515618>

Дополнительная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : практическое пособие / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-09926-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515816>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Организация косметологической помощи в Российской Федерации
2. Коррекция врождённых и приобретённых морфо-функциональных нарушений в составе покровных тканей лица, применение многокомпонентных факторов воздействия на ткани (лекарственные, физиотерапевтические, хирургические, биотканевые и другие технологии).
3. Методы коррекции возрастных изменений в челюстно-лицевой зоне: наружные средства гигиенического, лечебно-профилактического и косметического характера; физиотерапевтические, инъекционные и хирургические методы.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : учебное пособие для вузов / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10129-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515618>

Дополнительная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : практическое пособие / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-09926-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515816>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Осложнения и нежелательные явления в практике косметолога.
2. Методы коррекции и профилактики.
3. Комплексный подход при составлении программ коррекции эстетических недостатков и признаков старения. Сочетание методик.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : учебное пособие для вузов / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10129-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515618>

Дополнительная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : практическое пособие / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-09926-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515816>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общие вопросы дерматовенерологии и косметологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

1. Какая функция не свойственна коже человека:
 - а) резорбция;
 - б) выделение;
 - в) терморегуляция;
 - г) мимикрия;
 - д) орган чувств;

2. Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:
 - а) коллагеновые волокна;
 - б) эластические волокна;
 - в) десмосомы и керамиды;
 - г) аргирофильные волокна;
 - д) сальные и потовые железы.

3. Количество слоев эпидермиса:
 - а) 3;
 - б) 4;
 - в) 5;
 - г) 6;
 - д) слои не различаются.

4. Какие клетки не относят к эпидермису:
 - а) эпителиоциты;
 - б) меланоциты;
 - в) клетки Меркеля;
 - г) фибробласты;
 - д) все перечисленное верно.

5. Клетки среднего рогового слоя соединены между собой:
 - а) тонофилламенатами;
 - б) керамидами;
 - в) десмосомами;
 - г) эластином;
 - д) гликозаминогликанами.

6. Тургор кожи зависит от количества в дерме
 - а) волокнистых структур;

- б) количества сальных желез;
- в) клеточных элементов;
- г) количества волосяных фолликулов;
- д) количества потовых желез.

7. С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:

- а) отека;
- б) атрофии;
- в) пролиферации;
- г) десквамации;
- д) синтеза.

8. Процесс обновления эпидермиса повторяется в среднем за:

- а) 10 дней;
- б) 12 дней;
- в) 24 дня;
- г) 28 дней;
- д) 45 дней.

9. Чувствительная иннервация лица осуществляется ветвями:

- а) лицевого нерва;
- б) околоушного нерва;
- в) тройничного нерва;
- г) затылочного нерва;
- д) все перечисленное верно.

10. Лицевая артерия не участвует в кровоснабжении области

- а) носа;
- б) верхней губы;
- в) нижней губы;
- г) век;
- д) височной области.

11. Эпидермальные липиды входят в состав:

- а) себума;
- б) рогового и блестящего слоя;
- в) подкожно – жировой клетчатки;
- г) шиповатого слоя;
- д) элеидинового слоя.

12. Клетка подкожно-жировой клетчатки называется:

- а) себоцит;
- б) адипоцит;
- в) фиброцит;
- г) кератиноцит;
- д) меланоцит.

13. В дерме присутствуют все волокна, кроме:

- а) коллагеновых;
- б) аргирофильных;
- в) эластических;

- г) гиалиновых;
- д) нервных.

14. Тактильные нервные окончания находятся:

- а) в дерме;
- б) в подкожно-жировой клетчатке;
- в) в эпидермисе;
- г) эпидермально – дермально;
- д) во всех соях.

15. Анатомическое образование, относящееся к коже:

- а) эпидермис;
- б) эпифиз;
- в) эпиграф;
- г) эписпадия;
- д) эпикриз.

16. Физиологические процессы, присущие только коже:

- а) образование кератина;
- б) образование меланина;
- в) образование кожного сала;
- г) образование пота;
- д) все перечисленное верно.

17. К слоям эпидермиса относится все, кроме:

- а) базального;
- б) шиповатого;
- в) сосочкового;
- г) блестящего;
- д) рогового.

18. Сальные железы располагаются по всему кожному покрову, за исключением:

- а) кожи волосистой части головы и шеи;
- б) кожи лба и носа;
- в) кожи ладоней и подошв;
- г) кожи груди и спины;
- д) кожи красной каймы губ.

19. Экринные потовые железы отличаются от апокриновых:

- а) локализацией;
- б) типом секреции;
- в) количеством;
- г) началом функционирования;
- д) правильно все перечисленное.

20. Артериальные сосуды кожи образуют все, кроме:

- а) субгиподермальную сеть;
- б) субдермальную сеть;
- в) артериальную подсосочковую сеть;
- г) артериолы и капилляры сосочков дермы;
- д) артериолы и капилляры эпидермиса.

21. Упругость кожи не определяется
- а) эластиновыми волокнами;
 - б) мышечными волокнами;
 - в) коллагеновыми волокнами;
 - г) гликозаминогликанами;
 - д) активностью металлопротеиназ
22. Себум является секретом:
- а) потовых желез;
 - б) сальных желез;
 - в) вилочковой железы;
 - г) пейеровых бляшек;
 - д) бартолиновых желез
23. На поверхности кожи:
- а) кислая среда;
 - б) нейтральная среда;
 - в) щелочная среда;
 - г) слабокислая среда;
 - д) слабощелочная среда.
24. Гидролипидный барьер кожи обусловлен:
- а) выделениями потовых желез;
 - б) выделениями сальных желез;
 - в) себумом, потом и эпидермальными липидами;
 - г) толщиной рогового слоя;
 - д) толщиной дермы.
25. Подкожно-жировая клетчатка не обеспечивает:
- а) амортизационные свойства кожи;
 - б) водоотталкивающие свойства кожи;
 - в) теплообменные свойства кожи;
 - г) иммунологические свойства кожи;
 - д) депонирующие свойства кожи.
26. Тепловых рецепторов больше всего в:
- а) эпидермисе и дерме;
 - б) мышечных структурах кожи;
 - в) дерме;
 - г) подкожно – жировой клетчатке;
 - д) связочный аппарат.
27. Эпидермис это –
- а) однослойный призматический эпителий;
 - б) многослойный плоский, ороговевающий эпителий;
 - в) неороговевающий многослойный эпителий;
 - г) цилиндрический эпителий;
 - д) переходный эпителий.
28. К придаткам кожи не относятся :

- а) волосы;
- б) ногти;
- в) сальные железы;
- г) слизистые оболочки;
- д) потовые железы.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -2 «Косметология»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Порядок оказания помощи по профилю «косметология».
2. Профессиональный стандарт врача косметолога.
3. Ведение медицинской документации.
4. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека
5. Строение и функции придатков кожи
6. Строение и функции гиподермы
7. Строение и функции мимических мышц головы и шеи
8. Сосуды покровных тканей человеческого тела
9. Осмотр пациента в косметологии.
10. Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами.
11. Медицинские программы профилактики преждевременного старения (Физиология старения кожи)
12. Косметологические принципы лечения дерматологических заболеваний.
13. Косметологические принципы лечения заболеваний волос и ногтей.
14. Права и обязанности врача-косметолога.
15. Правовые основы профессии врача косметолога
16. Принципы наружной терапии
17. Контурная пластика: Препараты, используемые в контурной пластике. Классификация. Характеристика основных групп препаратов. Требования к биосовместимым имплантам. Виды биодеструкции имплантов. Технология проведения процедуры. Основные техники. Показания и противопоказания.
18. Анестезия при проведении контурной пластики.
19. Физиотерапия: Определение Роль в косметологии и эстетической медицине. Классические методы электротерапии. Классификация. Электролечение с применением постоянного тока высокого и низкого напряжения. Гальванизация. Применение в косметологии.
20. Оценка результатов физиотерапевтического лечения в косметологии
21. Неотложные состояния в косметологии.
22. Синдромы и состояния, требующие экстренной медицинской помощи: синдром острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, гипертонический криз, нарушения сознания, судорожный синдром, гипогликемия
23. Характеристика фармакологических средств использующихся в мезотерапии. Методики мезотерапевтической коррекции эстетических проблем лица и тела. Показания и противопоказания к проведению мезотерапевтических процедур. Возможные осложнения и их коррекция.
24. МКБ-10: диагнозы в косметологии

25. Подбор диагнозов МКБ-10 при заболевании, не отнесенном к разделу заболеваний кожи и ее придатков, но с косметологическими методами коррекции («манипуляционная» группа)
26. Процедуры, запрещенные во время беременности
27. Процедуры, разрешенные во время беременности
28. Пожилой пациент в кабинете косметолога

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14;

Раздел -3 «Консультативно -профилактическая работа в области косметологии»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Разработка персональных анти-возрастных программ.
2. Роль питания в профилактике преждевременного старения.
3. Организация просветительской деятельности по вопросам косметологической помощи, культуры человеческого тела, рационального питания и гигиенических навыков.
4. Организация раннего выявления заболеваний в покровных тканях человеческого тела.
5. Система оповещения. Распространение научно-популярной литературы, брошюр и листовок.
6. Комплекс мероприятий по формированию позитивного мышления, поведения, имиджа и эмоций, направленных на ведение активного образа жизни.
7. Организация раннего выявления онкологических заболеваний в покровных тканях человеческого тела

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

- ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14**

Вопросы:

1. Санитарные нормы и правила размещения, устройства и оборудования косметологических кабинетов.
2. Техника безопасности при эксплуатации медицинского оборудования. Лицензионные требования и условия.
3. Работа косметологических кабинетов в условиях различных форм собственности.
4. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.
5. Ведение документации врача-косметолога.
6. МКБ X-пересмотра.
7. Покровные ткани – основная область применения косметологических процедур. Строение и функции кожи.
8. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека.
9. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи.
10. Влияние климатических и географических условий на состояние кожи.

11. Фототипы кожи. Секретция кожного сала, факторы, определяющие ее активность.
12. Секреторная и экскреторная функция кожи. Защитная функция кожи.
13. Волосы. Морфофункциональные особенности. Стадии развития волос.
14. Пушковые волосы. Щетинистые волосы. Длинные волосы.
15. Физиология волос в различные возрастные периоды. Физиология и структура волоса при эндокринопатиях.
16. Возрастные, половые и расовые особенности волос.
17. Влияние климатических и географических условий на состояние волос.
18. Ногти: морфофункциональная характеристика. Анатомия и функция ногтевого ложа и ногтевых пластин.
19. Морфофункциональные изменения ногтей в разные возрастные периоды и при разных физиологических состояниях.
20. Сальные железы: морфофункциональная характеристика.
21. Функциональная деятельность сальных желез.
22. Физиология сальных желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
23. Общий подход в диагностике заболеваний кожи и ее придатков.
24. Субъективные и объективные симптомы заболеваний кожи и ее придатков. Введение в семиотику кожных сыпей: первичные и вторичные морфологические элементы.
25. Основные лабораторные методы исследования кожи, волос, ногтей.
26. Основные инструментальные методы исследования состояния кожных покровов человека, волос, ногтей.
27. Специальные дерматологические и косметологические тесты.
28. Связь дерматокосметологии с дерматовенерологией, трихологией, подологией, онихологией.
29. Микозы: кератомикозы и дерматомикозы.
30. Основные клинические проявления грибковых заболеваний (отрубевидный лишай, кандидоз кожи и слизистых, микроспория, трихофития, эпидермофития и т.д.).
31. Онихомикозы: особенности поражения ногтей.
32. Правила применения противогрибковых препаратов при лечении микозов и онихомикозов.
33. Зудящие дерматозы: основные клинические проявления экземы, нейродермита, аллергического дерматита.
34. Псориаз: основные клинические проявления на лице и волосистой части головы, особенности диагностики псориаза.
35. Системные заболевания кожи: склеродермия, дерматомиозит, красная волчанка, васкулиты: основные клинические симптомы и особенности проявления на лице.
36. Физикальное обследование пациента.
37. Новообразования: доброкачественные и злокачественные. Основные клинические проявления, особенности диагностики.
38. Кератодермии: мозоли, ороговелости.
39. Заболевания волос. Алопеция (гнездная, диффузная), трихомалация (гипертрихоз, гирсутизм): причины, основные клинические проявления.
40. Косметические дефекты и заболевания кожи: нарушения эластичности и пигментации кожи.
41. Побочные эффекты применения косметических средств. Сертификация косметических средств.
42. Чистка лица: виды чистки (механическая, химическая), показания и противопоказания к проведению чистки лица, технология выполнения (вапоризация, холодное гидрирование и т.д.).

43. Современные направления медицинской косметологии: андрокосметология, косметология беременных, детская косметология.
44. Морфофункциональные особенности покровных тканей у беременных. Основные психологические особенности взаимодействия с беременными пациентками (клиентками).
45. Косметические препараты и процедуры, применяемые в период беременности и существующие противопоказания.
46. Морфофункциональные особенности покровных тканей в разные периоды детства.
47. Морфофункциональные особенности покровных тканей подростков.
48. Акне: угри детского возраста (неонатальные, младенческие, юношеские), сосудистые нарушения (гемангиомы) и особенности формирования рубцов в детском возрасте, подростковый гипергидроз.
49. Осложнения контурной пластики.
50. Побочные эффекты применения филлеров. Инфекционные осложнения. Гиперкоррекция. Миграция филлера, Эффект Тиндаля. Сосудистые осложнения. Нарушения со стороны нервов. Герпес. Гранулемы неинфекционные и гранулематозная реакция. Профилактика осложнений.
51. Опасные зоны лица.
52. Ферментные препараты, используемые для коррекции осложнений контурной пластики.
53. Осложнения ботулинотерапии. Анафилактический шок. Отек Квинке. Оказание неотложной помощи.
54. Основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению.
55. Характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных препаратов.
56. Классификация и характеристика готовых косметических средств.
57. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами в косметологии. Направление к профильным специалистам. Работа комиссии.
58. Методы диагностики состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
59. Коррекция врождённых и приобретённых морфо-функциональных нарушений в составе покровных тканей лица, применение многокомпонентных факторов воздействия на ткани (лекарственные, физиотерапевтические, хирургические, биотканевые и другие технологии). Возрастные изменения кожи челюстно-лицевой области и красной каймы губ.
60. Патогенез старения кожи. Факторы, влияющие на процесс старения кожи. Основы медицинского макияжа. Методы коррекции возрастных изменений в челюстно-лицевой зоне: наружные средства гигиенического, лечебно-профилактического и косметического характера; физиотерапевтические, инъекционные и хирургические методы. Показания и противопоказания к их проведению.
61. Осложнения и дефекты кожи челюстно-лицевой зоны после косметологических манипуляций. Осуществление реабилитационных мероприятий после хирургического, химиотерапевтического, лучевого, медикаментозного воздействия.
62. Осложнения контурной пластики. Побочные эффекты применения филлеров. Инфекционные осложнения. Гиперкоррекция. Миграция филлера, Эффект Тиндаля. Сосудистые осложнения. Нарушения со стороны нервов. Герпес.
63. Гранулемы неинфекционные и гранулематозная реакция. Профилактика осложнений.
64. Опасные зоны лица.
65. Ферментные препараты, используемые для коррекции осложнений контурной пластики.
66. Осложнения ботулинотерапии. Анафилактический шок. Отек Квинке. Оказание неотложной помощи.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

Основная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : учебное пособие для вузов / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10129-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515618>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Урбанский, А. С. Основы косметологии: массаж и диетология : практическое пособие / А. С. Урбанский, Н. Г. Коновалова, С. Ю. Рудник. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-09926-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515816>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

– знакомит с новым учебным материалом;

- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
 - внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
 - запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
 - постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
 - узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

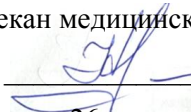
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Неврология, нейрохирургия

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	13
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	23
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
3.2. Задания для самостоятельной работы	23
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	24
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	26
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	26
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	26
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	26
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	27
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	27
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	29
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	29
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	36
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	44
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	44
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	44
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	44
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	45
5.4.1. Средства информационных технологий	45
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	45
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	46
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	46
5.6. Образовательные технологии.....	46
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	48


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неврология, нейрохирургия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неврология, нейрохирургия» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

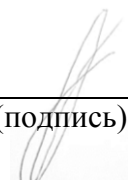
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

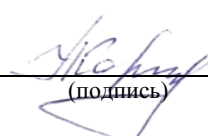
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний по изучению закономерностей развития и структурно-функционального строения нервной системы, а также этиологии, патогенеза и клинических проявлений отдельных заболеваний нервной системы, овладение практическими навыками первичной диагностики неврологических расстройств, методологией формулирования топического и клинического неврологического диагнозов и принципами консервативного и нейрохирургического лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Изучить строение и функции черепных нервов; основные симптомы нарушения высших корковых функций;
2. Рассмотреть клинические проявления сосудистых заболеваний головного мозга;
3. Изучить клинические проявления опухолей нервной системы;
4. Изучить основные виды инфекций и интоксикаций нервной системы;
5. Изучить основные демиелинизирующие заболевания нервной системы; особенности клинических проявлений разных видов черепно-мозговых травм;
6. Освоить методы диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
7. Освоить способы оказания специализированной медицинской помощи.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять зна-</p>
		<p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p>	
		<p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологиче-</p>	

		ских состояний и патологических процессов в организме человека	ния морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
		ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности	
	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной ре-	Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыха-

	<p>состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p>	<p>нимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>ния; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>
	<p>ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p>	<p>ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию</p> <p>ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p>
	<p>ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>	<p>ПК-3.1: Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-3.2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>	<p>Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты</p>

	<p>ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p>	<p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p> <p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статисти-</p>

			стической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных
ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи			
ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективность и безопасности			

		лечения	препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения
	ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать немедикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и</p>

			немедикаментозного лечения
	ПК-12 Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	<p>ПК-12.1: Знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента</p> <p>ПК-12.2: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>ПК-12.3: Участвует в работе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>	<p>Знать: законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациент; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи; порядок назначения и проведения экспертизы временной нетрудоспособности; признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций ор-</p>

			<p>ганизма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; определять необходимость направления пациентов на назначать санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации; оформлять медицинскую документацию при проведении ЭВН и направлении на МСЭ; работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахо-</p>

		ванных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования
--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		8
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	74	74
Лекционные занятия	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>5</i>	<i>5</i>
Консультации	2	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	52	52
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 8											
Раздел 1. Анатомия и физиология нервной системы	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Анатомия нервной системы	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 1.2. Физиология нервной системы. Классификация рефлексов.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Методы диагностики и лечения	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Неотложные состояния в неврологии	30	12	18	6	0	12	5	0	0	0	0
Тема 3.1. Клиника неотложных состояний	14	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 3.2. Методы интенсивной терапии	14	6	8	2	0	6	3	0	0	0	0
Раздел 4. Методы исследования в неврологии	30	10	20	6	0	12	0	0	0	2	0
Тема 4.1. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы	14	4	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 4.2. Дополнительные методы исследования в неврологической практике.	16	6	10	2	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	144	52	74	24	0	48	5	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Цель: изучить анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы, основные отделы нервной системы

Перечень изучаемых элементов содержания: Предмет и история неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев – основоположники отечественной неврологии. Цели и задачи изучения неврологии. Врачебная этика. Медицинская документация. МКБ.

Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные особенности развития нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизмы проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: большие полушария мозга, промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, нервные корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Предмет и история неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев – основоположники отечественной неврологии.
2. Цели и задачи изучения неврологии. Врачебная этика.
3. Медицинская документация врача-невролога. МКБ.
4. Строение головного мозга. Основные структурные единицы.
5. Функции и строение нейрона.
6. Аксоны. Их функции.
7. Функционирование головного мозга в норме и при патологии.
8. Строение спинного мозга. Основные структурные единицы. Их функции.
9. Функционирование спинного мозга в норме и при патологии.
10. Кровоснабжение головного и спинного мозга.
11. Циркуляция спинномозговой жидкости.
12. Гематоэнцефалический барьер.
13. Физиология нервной системы.
14. Классификация рефлексов.
15. Структурно-функциональная организация нервной системы.
16. Ствол головного мозга и черепные нервы.
17. Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость.
18. Периферический двигательный нейрон: анатомия.
19. Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности.
20. Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности.
21. Обонятельный нерв. Ход обонятельных проводников.
22. Зрительный анализатор. Анатомия, физиология.
23. Тройничный нерв. Анатомия, функция.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Цель: изучить основные симптомы нарушения высших корковых функций, нарушения движений и чувствительности

Перечень изучаемых элементов содержания: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корковомышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парезы (параличи). Современные представления об организации произвольного движения. Корковомышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортико-спинальный тракт: его

функциональное значение для организации произвольных движений. Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе головного мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гаммасистема. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечного тонуса. Нейропатофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности. Центральный и периферический парезы: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях: головной мозг (прецентральной извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синопсис, мышца. Параклинические методы исследования: электромиография, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня креатинфосфокиназы в сыворотке крови, биопсия мышц и нервов.

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 стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота. Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония, постуральная неустойчивость. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Нейропатофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции.

Координация движений и ее расстройства. Анатомо-физиологические данные. Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патофизиология и фармакологические методы коррекции.

Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. Чувствительность: экстроцептивная, проприоцептивная, интеро-цептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Антиноцицептивная система. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли. Параклинические методы исследования: электронейромиография (исследование скорости проведения по чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса), соматосенсорные вызванные потенциалы.

Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов. Синдром Броун - Секара. Сирингомиелитический синдром. Параклинические методы исследования – магнитно-резонансная и компьютерная томографии (МРТ и КТ) позвоночника, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и F-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов).

Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга). Черепные нервы: анатомо-

физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения. II 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 взора, корковый и стволовый парез взора; окуло-цефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди. V 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 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.

Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: 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. Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и неврогенного мочевого пузыря.

Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутричерепной гипертензии.

Нарушения сознания, бодрствования и сна. Анатомио-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна; ретикулярная формация ствола мозга и ее связи с корой головного мозга. Формы нарушений сознания: оглушение, сопор, кома, акинетический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Электрофизиологические методы исследования — электроэнцефалография (ЭЭГ), вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сноговорение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, принципы терапии.

Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь,

чение, 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 нейropsychологических исследований в неврологической клинике.

Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии. Преходящие нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Догоспитальная диагностика острых нарушений мозгового кровообращения, оказание неотложной помощи. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных, перенесших инсульт. Первичная и вторичная профилактика инсульта. Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях магистральных артерий головы. Анатомия кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.

Заболевания периферической нервной системы. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром карпального канала, кубитального канала. Полиневропатии: при соматических заболеваниях (диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и параинфекционные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфиридная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.

Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Биомеханика позвоночника, функция межпозвоковых дисков и фасеточных суставов. Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбаишалгии и цервикобрахиалгии. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпи-дуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондило-артрит. Параклинические методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.

Экстрапирамидные заболевания ЦНС (паркинсонизм, мышечная дистония, хорей, тики). Мышечная дистония: клиника, диагностика, лечение. Синдром Туретта: клиника, диагностика, лечение. Малая хорей и хорей Гентингтона: клиника, диагностика, лечение. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.

Рассеянный склероз. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.

Инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорей. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Пер-

вичные и вторичные гнойные менингиты: менингококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс. Опоясывающий лишай (герпес). Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы. Особенности течения гнойного менингита у новорожденных и детей раннего возраста; терапия молниеносных форм менингококцемии; поствакцинальные энцефаломиелиты, врожденный нейросифилис, острый поперечный миелит.

Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головы.

Неврозы.. Вегетативная дистония. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Вегетативная дистония, вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика. Головные и лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Обследование пациентов с головной болью. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, течение, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени. Пучковая головная боль: клиника, диагностика, лечение. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Нервно-мышечные заболевания. Классификация нервно-мышечных заболеваний. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи - Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты. Миотония Томсона и дистрофическая миотония: клиника, диагностика, прогноз. Параклинические методы в диагностике нервно-мышечных заболеваний: электромиография, электронейромиография, биопсия мышц, исследование креатинфосфокиназы в сыворотке крови, ДНК-исследования.

Дегенеративные заболевания нервной системы. Патогенез дегенеративных заболеваний нервной системы. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.

Факоматозы. Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Туберозный склероз. Энцефалотригеминальный ангиоматоз. Атаксия-телеангиэктазия. Цереброретинальный ангиоматоз (болезнь Гиппель - Линдау).

Перинатальная патология нервной системы. Классификация, патогенез, клиника, лечение, прогноз.

Профессиональные заболевания нервной системы. Метаболические расстройства и интоксикации нервной системы. Патогенез и клиника основных профессиональных заболеваний нервной системы, метаболических расстройств и интоксикаций. Вибрационная болезнь. Кесонная болезнь. Неврологические осложнения отравления ртутью, свинцом, марганцем, углекислым газом, мышьяком. Поражение нервной системы токами высокой частоты.

Неврологические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Изменения нервной системы в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения и обследования нейрогериатрических больных. Синдром частых падений.

Опухоли нервной системы. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга. Особенности развития и течения опухолей нервной системы у детей.

Черепная и спинальная травмы. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутричерепные травматические гематомы. Врачебная тактика. Последствия черепно-

мозговой травмы. Посткоммоционный синдром. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.

Пороки развития нервной системы. Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи (анэнцефалия, энцефалоцеле, менингоцеле, миеломенингоцеле). Гидроцефалия: классификация, клиника, диагностика, лечение. Микроцефалия. Микрокрания. Макроцефалия. Аплазия мозолистого тела. Синдром Денди - Уокера. Врожденные аномалии черепных нервов (синдром Мебиуса, нейросенсорная глухота).

Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Экспертиза временной нетрудоспособности.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, демонстрация сформированности практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.
2. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головы.
3. Неврозы.. Вегетативная дистония.
4. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5. Вегетативная дистония, вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.
6. Головные и лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Обследование пациентов с головной болью.
7. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, течение, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени.
8. Пучковая головная болезнь: клиника, диагностика, лечение.
9. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика, лечение.
10. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
11. Острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения, ишемический инсульт, геморрагический инсульт. Лечение недифференцированное, дифференцированное, восстановительное.
12. Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии.
13. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.
14. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Задания для демонстрации сформированности навыков:

Продемонстрируйте навыки:

1. Осмотра пациента
2. Расспроса пациента
3. Оценки неврологического статуса пациента.
4. Оценки соматического статуса пациентов при заболеваниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).

5. Исследования неврологического статуса с помощью неврологического молоточка (рефлексы, нормальные и патологические)
6. Исследования поверхностной чувствительности с помощью иголки
7. Исследования глубокой чувствительности

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Цель: изучить неотложные состояния в неврологии, технику и тактику врача

Перечень изучаемых элементов содержания: Неотложные состояния при заболеваниях периферической нервной системы. Синдром Гийена-Барре. Патогенетические механизмы миастении, миастенические кризы. Принципы неотложной терапии.

Классификация нарушения сознания. Понятие о дислокационном синдроме, виды дислокации головного мозга. Определение отека мозга. Диагностика повышения ВЧД, концепция Монро-Келли. Профилактика и лечение внутричерепной гипертензии.

Этиология, патогенез, клинические особенности коматозных состояний. Основные критерии и принципы оценки степени угнетения сознания, типы дыхательных нарушений у неврологических больных. Особенности коматозных состояний при вторичных метаболических энцефалопатиях и экзогенных интоксикациях, дифференциальная диагностика.

Этиология и патогенез ишемического и геморрагического инсульта, САК. Факторы риска. Клинические признаки различных типов инсульта. Принципы диагностики различных вариантов нарушения мозгового кровообращения. Принципы медикаментозной и хирургической терапии инсультов.

Принципы классификации и патогенетические механизмы черепно-мозговой травмы, особенности клинического течения, принципы диагностики, терапии, неотложная помощь при различных формах черепно-мозговой травмы.

Понятие об эпилептическом статусе. Классификация эпилептического статуса. Клиника. Принципы неотложной помощи.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Интенсивная терапия при ОНМК.
2. Черепно-мозговая травма, реанимация и интенсивная терапия.
3. Наркотическая кома. Принципы интенсивной терапии.
4. Интенсивная терапия лекарственной комы.
5. Вегетативное состояние. Этиология. Патогенез. Интенсивная терапия.
6. Алкогольная кома. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
7. Травма спинного мозга. Особенности анестезии, интенсивной терапии.
8. Анестезия при сопутствующих нервно-мышечных заболеваниях (миастения, миопатии, миотонии).
9. Особенности обследования тяжелого неврологического больного.
10. Шкалы оценки состояния в неврологии.
11. Ведущие клинические синдромы в неотложной неврологии.
12. Нарушение сознания. Шкала ком Глазго.
13. Нейромониторинг.
14. Судорожный синдром: эпилепсия, эклампсия, фебрильные судороги, истерический судорожный припадок, столбняк.
15. Общая мышечная слабость: травма спинного мозга, миастения и миастенические синдромы, ботулизм, дифтерия.
16. Спинальный шок. Диагностика, принципы интенсивной терапии.

17. Синдром острой внутричерепной гипертензии, отек мозга. Принципы интенсивной терапии.
18. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние.
19. ОНМК. Ишемический инсульт, тромбозы венозных синусов и вен головного мозга.
20. Протоколы и алгоритмы лечебно–диагностических мероприятий на различных этапах при ЧМТ.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3 **форма рубежного контроля – тестирование**

РАЗДЕЛ 4. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Цель: изучить методы исследования в неврологии

Перечень изучаемых элементов содержания: Рентгенография. Ее роль в выявлении состояния костей черепа и лицевого скелета, трещин и переломов. Возможности рентгенографии в выявлении синдрома внутричерепной гипертензии.

Методы нейровизуализации (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика).

Нейрофизиологические методы (электроэнцефалография, электроэнцефалография, реоэнцефалография).

Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Теоретические основы функциональной диагностики центральной нервной системы.
2. Теоретические основы функциональной диагностики периферической нервной системы.
3. Клиническая физиология и функциональная диагностика состояний головного мозга.
4. Функциональная диагностика состояний периферического нейромоторного аппарата.
5. Исследование биоэлектрической активности мышц.
6. Нейромиография в оценке состояния периферического нейромоторного аппарата
7. Стимуляционная нейромиография.
8. Игольчатая нейромиография.
9. Классификация заболеваний периферической нервной системы.
10. Современные методы диагностики заболеваний периферической нервной системы.
11. Клиническое применение нейромиографии в реальной клинической практике.
12. Современные методы лечения больных с патологией периферической нервной системы.
13. Клиническое значение нейромиографии в оценке эффективности лечения больных.
14. Формирование заключения по результатам проведения нейромиографии.
15. Рентгенография. Возможности рентгенографии в выявлении синдрома внутричерепной гипертензии.
16. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии.
17. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи.
18. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.
19. Компьютерная томография

20. Магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика.
21. Установление диагноза в неврологии.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4
форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 8		
Раздел 1. Анатомия и физиология нервной системы	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Неотложные состояния в неврологии	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Методы исследования в неврологии	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	52	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Движения и их расстройства.
2. Мышечный тонус, его изменения.
3. Патологические рефлексы: разгибательные, сгибательные.
4. Признаки центрального паралича. Признаки периферического паралича.
5. Признаки поражения пирамидного пути на различных участках.

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. История неврологии.
2. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии.
3. А.Я.Кожевников и В.М.Бехтерев – основоположники отечественной неврологии.
4. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы.
5. Возрастные характеристики нервной системы.
6. Нейрон, нейроглия, синапс – строение, функциональное значение, роль в норме и патологии.
7. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток.
8. Гематоэнцефалический барьер.
9. Произвольные движения и их расстройства.
10. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях.
11. Центральный и периферический парез.

12. Параклинические методы исследования – электромиография, электронейромиография, магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня КФК в сыворотке крови, биопсия мышц и нервов.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Неврология, нейрохирургия : учебно-методическое пособие / И. В. Смагина, Е. В. Пархоменко, М. А. Хорева [и др.]. — Барнаул : АГМУ, 2021. — 142 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Магжанов, Р. В. Болевые синдромы в неврологии : учебное пособие / Р. В. Магжанов. — Уфа : БГМУ, 2021. — 91 с. — ISBN 978-5-907209-15-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219533> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Энцефалиты, виды, клиника, лечение.
2. Поражение нервной системы при сифилисе.
3. Поражение нервной системы при туберкулезе.
4. Опоясывающий герпес.
5. НейроСПИД.
6. Медленные инфекции, демиелинизирующие заболевания.
7. Сирингомиелия.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Неврология, нейрохирургия : учебно-методическое пособие / И. В. Смагина, Е. В. Пархоменко, М. А. Хорева [и др.]. — Барнаул : АГМУ, 2021. — 142 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Магжанов, Р. В. Болевые синдромы в неврологии : учебное пособие / Р. В. Магжанов. — Уфа : БГМУ, 2021. — 91 с. — ISBN 978-5-907209-15-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219533> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Спинальный шок
2. Неотложные медицинские мероприятия при периферической полинейропатии (синдром Гийена-Барре).

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Неврология, нейрохирургия : учебно-методическое пособие / И. В. Смагина, Е. В. Пархоменко, М. А. Хорева [и др.]. — Барнаул : АГМУ, 2021. — 142 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Магжанов, Р. В. Болевые синдромы в неврологии : учебное пособие / Р. В. Магжанов. — Уфа : БГМУ, 2021. — 91 с. — ISBN 978-5-907209-15-2. — Текст : электронный // Лань :

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Показания к направлению на инструментальные методы обследования(показания к компьютерной томографии, к магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии транскраниальной магнитной стимуляции).

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Неврология, нейрохирургия : учебно-методическое пособие / И. В. Смагина, Е. В. Пархоменко, М. А. Хорева [и др.]. — Барнаул : АГМУ, 2021. — 142 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Магжанов, Р. В. Болевые синдромы в неврологии : учебное пособие / Р. В. Магжанов. — Уфа : БГМУ, 2021. — 91 с. — ISBN 978-5-907209-15-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219533> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее дока-

зательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полупорядочный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, Wiki-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Анатомия и физиология нервной системы»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Толщина коры больших полушарий ГМ примерно равна:

(?) 1,5-5 мм

(?) 5-8 мм

(?) 2,5-7 мм

Начало разработки учения о локализации психических функций в ГМ положил:

(?) Брюкке

(?) Бец

(?) Людвиг

Эфферентные нервные волокна подразделяются на:

(?) только на двигательные

(?) только на секреторные

(?) двигательные, секреторные и трофические

Спинальный мозг на две симметричные половины разделяется:

(?) передней и задней срединными щелями

(?) только переднем

(?) только задней

Положение о динамической локализации функций в коре ГМ вывел:

(?) Бунзен

(?) Келликер

(?) Павлов

Двигательные нервные волокна иннервируют:

(?) сухожилия

(?) мышечную ткань

(?) нет верного ответа

Сильвиева борозда образуется:

(?) раньше других борозд и извилин мозга

(?) позже других борозд и извилин мозга

(?) не образуется вообще

Слуховой центр находится:

(?) в височной области

(?) в лобной области

(?) в затылочной области

Передние корешки спинномозгового нерва:

(?) смешанные

(?) чувствительные

(?) двигательные

Моторный центр речи находится:

(?) в височной области

(?) в лобной области

(?) в теменной области

Где расположен спинной мозг:

(?) в позвоночном канале

(?) в полости черепа

(?) в затылочной области

Укажите составные части нервной клетки:

(?) только аксон

(?) тело, дендрит

(?) нет верного ответа

Какая нервная клетка имеет только два отростка:

(?) биполярная

(?) униполярная

(?) псевдоуниполярная

(?) Какая нервная клетка имеет один короткий отросток, делящийся на периферический и центральный отростки:

(?) мультиполярная

(?) униполярная

(?) псевдоуниполярная

Укажите какие нервы различают по составу волокон:

(?) чувствительные, смешанные

(?) вегетативные

(?) оба варианта верны

Между нейронами и кровью в головном и спинном мозге существует барьер, он называется:

(?) гематонейронный

(?) гематоэнцефалический

(?) оба варианта верны

Аксон – проводит раздражение:

(?) от тела нервной клетки и к телу нервной клетки

(?) к телу нервной клетки

(?) от тела нервной клетки

Афферентный отдел:

(?) передние корешки спинномозговых нервов

(?) задние корешки спинномозговых нервов

(?) нет верного варианта

Копчиковый отдел спинного мозга включает:

(?) 4 сегмента

(?) 8 сегментов

(?) 3 сегмента

Нервная трубка формируется на:

(?) 1 неделе внутриутробного развития

(?) 4 неделе внутриутробного развития

(?) 3 неделе внутриутробного развития

Блоковый нерв:

(?) IV пара

(?) V пара

(?) III пара

Предвербно-улитковый нерв:

(?) VI пара

(?) VIII пара

(?) V пара

Лицевой нерв:

(?) VI пара

(?) V пара

(?) VII пара

Подъязычный нерв:

(?) X пара

(?) XII пара

(?) XI пара

Добавочный нерв:

(?) XII пара

(?) X пара

(?) XI пара

Синапс – это контактное соединение одного нейрона:

(?) только с миоцитом

(?) с другим нейроном

(?) только с остецитом

Нейроны – являются основными структурными и функциональными единицами:

(?) нервной системы

(?) костной системы

(?) мышечной системы

Гипофизом называется:

(?) медиатор

(?) железа внешней секреции

(?) железа внутренней секреции

Полушария большого мозга сверху покрыты:

(?) слоем серого вещества

(?) слоем белого вещества

(?) слоем красного вещества

Блуждающий нерв:

(?) VII пара

(?) X пара

(?) V пара

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -2 «Клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

(??) Физикальное обследование пациента в неврологической клинике включает в себя:

(?) Пальпацию лимфатических узлов

(?) Осмотр глазного дна

(?) Перкуссию легких

(?) изучение сухожильных рефлексов

(??) Наиболее характерные жалобы пациента в неврологической клинике.:

(?) головные боли

(?) боли в пояснице

(?) перепады настроения

(?) ухудшение памяти

(??) Физикальное обследование психически пациента в неврологической клинике необходимо проводить

(?) При поступлении

(?) При ухудшении состояния

(?) Перманентно

(??) Какие признаки более характерны для обострения люмбаишиалгии у пациента:

(?) боли в области поясницы

(?) снижение эрекции в анамнезе

(?) снижение массы тела

(?) тазовые расстройства

При сборе жалоб и анамнеза заболевания невролог выявил расстройство схемы тела, что свидетельствует о поражении:

(?) височной доли доминантного полушария

(?) височной доли недоминантного полушария

(?) теменной доли доминантного полушария

(?) теменной доли недоминантного полушария

(?) гипоталамуса

(??) Обследование пациента в неврологической клинике включает в себя

(?) КТ мозга

(?) люмбальную пункцию

(?) МРТ позвоночника

(?) рентгенографию черепа

(??) Какой препарат применяется в лечении туберкулезного менингита:

(?) Кефзол

(?) Пенициллин

(?) Изониазид

(?) Сульфодимезин

(?) Джозамицин

(??) В неврологической клинике исследование больного с помощью неврологического молоточка проводится

(?) для изучения остроты зрения

(?) для изучения остроты слуха

(?) для изучения сухожильных рефлексов

(?) верно все перечисленное

(??) Проведение ЭЭГ необходимо для диагностики

(?) шизофрении

(?) эпилепсии

(?) мании

(?) депрессии

(?) алкоголизма

(??) В соответствии с клиническими рекомендациями при подозрении на джексоновскую эпилепсию проводится инструментальное обследование:

(?) оценка функционального состояния ЦНС

(?) диагностика состояния мозговых сосудов

(?) диагностика нарушения мозгового кровообращения

(??) При информировании больного о болезни следуют ряду правил и принципов:

(?) уменьшение уровня аффективных реакций

(?) стремление к нормонозогнозии

(?) перекладывание ответственности на пациента

(?) обеспечение конфиденциальности

(?) все ответы – не верны

(??) Полная утрата всех видов чувствительности называется:

(?) Аналгезия

- (?) Терманестезия
- (?) Батманестезия
- (?) Анестезия
- (?) Астереогноз
- (??) У мальчика 10 лет ограничение подвижности в поясничном отделе позвоночника. В течение 2 лет занимается каратэ. Сформулируйте предварительный диагноз:
 - (?) опухоль позвоночника
 - (?) травма позвоночника
 - (?) вегето-сосудистая дистония
 - (?) серозный менингит
- (??) У родившегося в срок ребенка в первую неделю жизни появился симптом Кернига, появились запоры, брадикардия. Сформулируйте предварительный диагноз:
 - (?) сепсис
 - (?) гипотиреоз
 - (?) АВО-гемолитическая болезнь
 - (?) пилоростеноз
 - (?) менингит
- (??) Болезни нервной системы коды по МКБ-10 _____
- (??) При назначении лечения и контроле его эффективности и безопасности необходимо учитывать, что препараты, применяемые для лечения больных с геморрагическим инсультом:
 - (?) ингибиторы АПФ
 - (?) блокаторы Са каналов
 - (?) анальгетики
 - (?) гепарин
 - (?) аспирин
- (??) Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет:
 - (?) руководители медицинских организаций и поликлиник
 - (?) лечащий врач самостоятельно
 - (?) лечащий врач с утверждением зав. отделением
 - (?) лечащий врач с утверждением направления ВК медицинской организации
 - (?) любой врач
- (??) Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:
 - (?) лист временной нетрудоспособности
 - (?) случай временной нетрудоспособности
 - (?) первичное заболевание
 - (?) впервые выявленное в данном году заболевание
 - (?) справка о временной нетрудоспособности
- (??) Больной, страдающий митральным пороком сердца, внезапно потерял сознание. Кожные покровы бледные, холодные, влажные; пульс слабого наполнения и напряжения, тахикардия. Определите неотложное состояние:
 - (?) обморок;
 - (?) коллапс;
 - (?) инфаркт миокарда;
 - (?) приступ стенокардии;
 - (?) шок.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-14;

Раздел -3 «Неотложные состояния в неврологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Характерное развитие ишемического инсульта в:

- (?) ночное время без потери сознания
- (?) дневное время с потерей сознания
- (?) рано утром без потери сознания

При закупорке каких артерий, чаще всего развивается ишемический инсульт:

- (?) питающих лёгкие
- (?) питающих головной мозг
- (?) питающих печень и почки

Ишемический инсульт подразделяют на:

- (?) атеротромботический, кардиоэмболический, лакунарный
- (?) гемодинамический, инсульт по типу гемореологической микроокклюзии
- (?) оба варианта верны
- (?) нет верного ответа

Внутри мозговое кровоизлияние чаще всего возникает у больных:

- (?) 60 – 65 лет
- (?) 45 – 60 лет
- (?) 65 – 70 лет

Внутри мозговое кровоизлияние:

- (?) наименее распространённый тип геморрагического инсульта
- (?) наиболее распространённый тип лакунарного инсульта
- (?) наиболее распространённый тип геморрагического инсульта

Внутри мозговое кровоизлияние:

- (?) развивается медленно
- (?) развивается внезапно
- (?) развивается незаметно для больного

Чаще всего причиной кровоизлияния в головной мозг является:

- (?) гипертоническая болезнь
- (?) инфаркт миокарда
- (?) отказ почек

Основным патогенетическим фактором кровоизлияния является(ются):

- (?) артериальная гипертензия
- (?) гипертонические кризы
- (?) оба варианта верны
- (?) нет верного ответа

Для ушиба головного мозга характерны симптомы:

- (?) общеинфекционные симптомы
- (?) очаговые симптомы поражения головного мозга
- (?) менингеальные симптомы
- (?) нарушение функций тазовых органов

Инфекционные осложнения открытой черепно-мозговой травмы:

- (?) менингит
- (?) абсцесс мозга
- (?) энцефалит
- (?) все перечисленное

Для сотрясения головного мозга характерны симптомы:

- (?) расстройство сознания
- (?) головная боль
- (?) тошнота, рвота
- (?) все перечисленное

К осложнениям закрытых черепно-мозговых травм относится:

- (?) отит

- (?) синусит
- (?) ринит
- (?) арахноидит

Субарахноидальное кровоизлияние — это:

- (?) кровоизлияние в вещество мозга
- (?) кровоизлияние под оболочки мозга
- (?) кровоизлияние в желудочки мозга
- (?) кровоизлияние в мозжечок

Терапия у лиц, перенесших черепно-мозговую травму, включает в себя:

- (?) дегидрационные средства
- (?) общеукрепляющее лечение
- (?) психотерапию
- (?) все перечисленные

Основной симптом тяжелого сотрясения головного мозга:

- (?) головная боль
- (?) шум в ушах
- (?) ретроградная амнезия
- (?) головокружение

Для аксональной полиневропатии характерно нарушение поверхностной чувствительности

- (?) проводникового типа.
- (?) типа «перчаток и носков»
- (?) сегментарного типа
- (?) «мозаичного» типа
- (?) Гемигипестезия

Для сотрясения головного мозга характерны симптомы:

- (?) длительное расстройство сознания /более 30 минут/
- (?) головная боль
- (?) тошнота
- (?) менингеальные симптомы
- (?) патологические стопные знаки

Для ушиба головного мозга характерны симптомы:

- (?) сознание не нарушено
- (?) очаговые симптомы поражения головного мозга
- (?) менингеальные симптомы
- (?) переломы костей черепа на краниограммах
- (?) структурные изменения головного мозга по результатам МРТ

Для сдавления головного мозга травматической внутричерепной гематомой характерны симптомы:

- (?) расстройство сознания
- (?) наличие “светлого промежутка”
- (?) смещение М-ЭХО при ЭХО-ЭГ
- (?) брадикардия
- (?) обратимость неврологической симптоматики без лечения

Для перелома основания черепа в области передней черепной ямки характерны симптомы:

- (?) назорея
- (?) поздние «очки»
- (?) психомоторное возбуждение
- (?) повреждение лицевого нерва по периферическому типу
- (?) Оторея

Дифференцировать абсанс от других видов эпилептических припадков можно на основании:

- (?) характера припадков

(?) возникновения в определенные часы

(?) ЭЭГ - характеристики

(?) появлению очаговой симптоматики

(?) нейтрофильного плейоцитоза

Препараты, применяемые для лечения генерализованных тонико-клонических припадков:

(?) нейролептики

(?) ноотропы

(?) вальпроаты

(?) гепатопротекторы

(?) ингибиторы АПФ

Основные тормозные нейромедиаторы при эпилепсии:

(?) ГАМК

(?) серотонин

(?) глутамат

(?) норадреналин

(?) гистамин

Лекарственные препараты, которые могут вызвать поражение периферической нервной системы:

(?) изониазид

(?) аминогликозидные антибиотики

(?) аспирин

(?) винкристин

(?) Тиамин

Симптомы, характерные для синдрома токсической астении:

(?) головная боль

(?) эпилептические припадки

(?) нарушения сна

(?) снижение работоспособности

(?) колебания артериального давления

Токсические вещества, способствующие развитию мозговых инсультов:

(?) марганец

(?) алкоголь

(?) героин

(?) кокаин

(?) Свинец

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

2. ПК-1;

Раздел -4 «Методы исследования в неврологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется:

(?) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

(?) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку

(?) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди

(?) нарастанием неврологической симптоматики после пункции

(?) появлением головной боли

Решающее значение в диагностике внутричерепных аневризм имеет:

(?) g-сцинтиграфия

(?) ангиография

(?) компьютерная томография

(?) доплеросонография

(?) реоэнцефалография

Для пирамидной спастичности характерно преимущественное повышение тонуса в мышцах:

(?) сгибателях и пронаторах рук и разгибателях ног

(?) сгибателях ног и разгибателях рук

(?) сгибателях и разгибателях рук и ног равномерно

(?) повышение тонуса в агонистах сочетается со снижением тонуса в антагонистах

(?) все перечисленное

Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования:

(?) четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга

(?) визуализируются сосуды мозга

(?) можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга

(?) легко определяются петрификаты в ткани мозга

(?) визуализируются оболочки мозга

Симптом Элсберга - Дайка (атрофия корней дужек позвонков и увеличение расстояния между ними на спондилограммах) наиболее характерен для:

(?) дисгормональной спондилопатии

(?) миеломной болезни

(?) болезни Педжета

(?) экстрamedулярной опухоли

(?) грыжи Шморля

Офтальмоскопический синдром Фостера - Кеннеди характеризуется наличием признаков:

(?) атрофии диска зрительного нерва на стороне поражения в сочетании с застойным диском на противоположной очагу стороне

(?) застойных дисков с двух сторон

(?) атрофии дисков зрительных нервов с двух сторон

(?) застойного диска в сочетании с атрофией на стороне очага поражения

(?) только атрофией диска на стороне поражения

Походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону характерна для больного:

(?) с фуникулярным миелизом

(?) с дистальной моторной диабетической полинейропатией

(?) с невралгической амиотрофией Шарко - Мари

(?) с прогрессирующей мышечной дистрофией

(?) с мозжечковой миоклонической диссинергией Ханта

Дугообразная деструкция пирамиды височной кости и сопутствующие штриховые дугообразные петрификаты являются характерным рентгенологическим признаком:

(?) невриномы слухового нерва

(?) холестеатомы мостомозжечкового угла

(?) невриномы тройничного нерва

(?) опухолеомы тройничного (гассерова) узла

(?) всех перечисленных объемных образований

Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы:

(?) на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

(?) на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу

(?) на приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением

(?) на длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты

зрения

(?) на боли в одной половине лица, сопровождающиеся головокружением

Интенционное дрожание и промахивание при выполнении пальценосовой пробы характерно:

(?) для статико-локомоторной атаксии

(?) для динамической атаксии

(?) для лобной атаксии

(?) для сенситивной атаксии

(?) для всех форм атаксии

Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить:

(?) компьютерную томографию

(?) компьютерную томографию с контрастированием

(?) магнитно-резонансную томографию

(?) позитронно-эмиссионную томографию

(?) все методы одинаково информативны

Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденситивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии спустя:

(?) 1 ч от начала кровоизлияния

(?) 3 ч от начала кровоизлияния

(?) 6 ч от начала кровоизлияния

(?) 12 ч от начала кровоизлияния

(?) 24 ч от начала кровоизлияния

При МРТ диагностики рассеянного склероза следует учитывать, что нехарактерной локализацией бляшек является:

(?) перивентрикулярное белое вещество

(?) субкортикальное белое вещество

(?) мост мозга

(?) мозжечок

(?) спинной мозг

Разрушение вершины пирамиды височной кости с четкими краями дефекта ("отрубленная" пирамида(?)) является характерным рентгенологическим признаком:

(?) невриномы слухового нерва

(?) невриномы тройничного нерва

(?) холестеатомы мосто-мозжечкового угла

(?) всех перечисленных новообразований

(?) менингиомы

Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны:

(?) для невропатии Гийена-Барре

(?) для болезни (синдрома) Рейно

(?) для синдрома Толоза-Ханта

(?) для гранулематоза Вегенера

(?) для спинной сухотки

Кликвородинамическим относятся следующие диагностические пробы:

(?) Квеккенштедта, Пуссепа, Мак-Клюра - Олдрича

(?) Пуссепа, Стукея, Мак-Клюра - Олдрича

(?) Стукея, Мак-Клюра - Олдрича, Квеккенштедта

(?) Квеккенштедта, Пуссепа, Стукея

(?) все перечисленные

В норме при пробе Стукея давление ликвора повышается:

(?) в 1,5 раза

(?) в 3 раза

(?) в 6 раз

(?) в 8,5 раз

(?) в 10 раз

В норме верхний край зуба 2-го шейного позвонка расположен выше линии, соединяющей твердое небо с задним краем большого затылочного отверстия:

(?) на 1-2 мм

(?) на 3-4 мм

(?) на 4-5 мм

(?) на 6-7 мм

(?) на 8-9 мм

В случае отсутствия блока субарахноидального пространства при пробе Квеккенштедта давление спинномозговой жидкости повышается:

(?) в 10 раз

(?) в 6 раз

(?) в 4 раза

(?) в 2 раза

(?) в 1,5 раза

Эпидемиологический анамнез важен при подозрении:

(?) на менингококковый менингит

(?) на герпетический менингоэнцефалит

(?) на грибковый менингит

(?) на менингит, вызванный синегнойной палочкой

(?) на пневмококковый менингит

Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского:

(?) сгибают голову больного вперед

(?) надавливают на область лонного сочленения

(?) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного

(?) сдавливают четырехглавую мышцу бедра

(?) сдавливают икроножные мышцы

Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному:

(?) коснуться пальцем кончика носа

(?) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук

(?) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками

(?) стоя, отклониться назад

(?) сделать несколько шагов с закрытыми глазами

Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком:

(?) ретробульбарной опухоли орбиты

(?) тромбоза глазничной артерии

(?) каротидно-кавернозного соустья

(?) супраселлярной опухоли гипофиза

(?) арахноидэндотелиомы крыла основной кости

В норме давление ликвора в положении сидя равно:

(?) 110-180 мм.вод.ст.

(?) 280-310 мм.вод.ст.

(?) 220-260 мм.вод.ст.

(?) 160-220 мм.вод.ст.

(?) 200-250 мм.вод.ст.

Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является:

(?) аллергия к йоду

(?) открытая черепно-мозговая травма

(?) выраженная внутричерепная гипертензия

(?) наличие инородных металлических тел

(?) кровоизлияние в опухоль мозга

Разрешающая способность компьютерной томографии мозга имеет ограничения и не всегда позволяет определить КТ- контрастные патологические очаги в мозге диаметром менее:

(?) 1.5 x 1.5 мм

(?) 2.5 x 2.5 мм

(?) 3.5 x 3.5 мм

(?) 4.5 x 4.5 мм

(?) 5 x 5 мм

Для наблюдения за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать:

(?) ангиографию

(?) реоэнцефалографию

(?) компьютерную томографию

(?) транскраниальную ультразвуковую доплерографию

(?) магниторезонансную томографию

Противопоказанием для проведения нисходящей миелографии является:

(?) синдром компрессии конского хвоста

(?) опухоль краниоспинальной локализации

(?) компрессионная радикуломиелоишемия

(?) кистозно-слипчивый арахноидит в верхнегрудном отделе спинального субарахноидального пространства

(?) поражение "конского хвоста"

При повреждении наружных участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет:

(?) одностороннюю гомонимную гемианопсию

(?) нижнеквадрантную гемианопсию

(?) битемпоральную гемианопсию

(?) биназальную гемианопсию

(?) верхнеквадрантную гемианопсию

Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже:

(?) папулезной сыпи

(?) телеангиэктазий

(?) "кофейных" пятен

(?) витилиго

(?) розеолезной сыпи

Для исследования проходимости субарахноидального пространства с помощью пробы Квеккенштедта следует:

(?) сильно наклонить голову больного вперед

(?) сдавить яремные вены

(?) надавить на переднюю брюшную стенку

(?) наклонить голову больного назад

(?) любой маневр удовлетворяет условиям данной пробы

Координаторная синкинезия при произвольных движениях здоровых мышц характеризуется появлением в паретичных мышцах:

(?) физиологически адекватных движений

(?) хореоатетоидных гиперкинезов

(?) мышечной ригидности

(?) произвольных сокращений с физиологически неадекватным движением

(?) фибриллярных подергиваний

Уменьшение "ореола свечения" при диафаноскопии характерно:

(?) для наружной гидроцефалии

- (?) для гидроанэнцефалии
- (?) для внутренней гидроцефалии на начальном этапе
- (?) для сообщающейся гидроцефалии
- (?) для любого вида гидроцефалии

Ликворологическое исследование противопоказано даже при отсутствии признаков интракраниальной гипертензии, если подозревается:

- (?) невринома VIII в I (отитрической) стадии клинического течения
- (?) невринома VIII во II (отоневрологической) стадии клинического течения
- (?) опухоль височной доли
- (?) опухоль лобной доли
- (?) опухоль теменной доли

Компьютерная томография головного мозга не позволяет:

- (?) дифференцировать гистологическую структуру опухоли
- (?) дифференцировать серое и белое вещество мозга
- (?) определить состояние ликворных путей
- (?) определить области ишемии и кровоизлияния
- (?) определить зону перифокального отека

Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано:

- (?) при остром нарушении мозгового кровообращения
- (?) при внутричерепной гипертензии
- (?) при коматозном состоянии
- (?) при перфорации барабанной перепонки
- (?) при всем перечисленном

Наибольшее диагностическое значение при проведении эхоэнцефалографии имеет:

- (?) наличие и степень смещения срединного сигнала
- (?) появление дополнительных латеральных сигналов
- (?) ширина III желудочка
- (?) начальный комплекс
- (?) конечный комплекс

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-14

Вопросы:

1. Строение головного мозга.
2. Строение спинного мозга.
3. Физиология нервной системы. Классификация рефлексов.
4. Периферический паралич.
5. Центральный паралич.
6. Симптомокомплексы расстройств при поражениях различных отделов двигательных путей.
7. Виды чувствительности и методы исследования.
8. Проводники чувствительности.

9. Расстройства чувствительности.
10. Синдромы расстройств поверхностной и глубокой чувствительности.
11. Обонятельный и зрительный нервы.
12. Глазодвигательные нервы (отводящий, глазодвигательный, блоковой)
13. Нервы мосто-мозжечкового угла (лицевой, вестибулокохлеарный, тройничный)
14. Каудальная (бульбарная) группа нервов (языкоглоточный, блуждающий, подъязычный) и добавочный нерв.
15. Строение мозжечка и его функции.
16. Симптомы поражения мозжечка и пробы для выявления патологии.
17. Строение экстрапирамидной системы и её функции.
18. Симптомы и синдромы поражения экстрапирамидной системы.
19. Симптомы поражения лобной доли.
20. Симптомы поражения теменной доли.
21. Симптомы поражения височной доли.
22. Симптомы поражения затылочной доли.
23. Опухоли головного мозга. Симптомы, методы диагностики.
24. Опухоли спинного мозга. Симптомы, методы диагностики.
25. Паразитарные образования ЦНС.
26. Энцефалиты. Этиология. Симптомы. Формы. Этапы диагностики и лечения.
27. Менингиты. Этиология. Классификация. Симптомы поражения. Лечение.
28. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции.
29. Инфекционные поражения спинного мозга.
30. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез. Симптомы поражения. Диагностика. Лечение.
31. Острый рассеянный энцефаломиелит. Этиология, патогенез. Симптомы поражения. Диагностика. Лечение.
32. Лейкоэнцефалит. Этиология, патогенез. Симптомы поражения. Диагностика. Лечение.
33. Полиневропатии. Этиология, патогенез. Клиника. Лечение.
34. Строение симпатической и парасимпатической нервной системы.
35. Гипоталамический синдром.
36. Вегетативные кризы.
37. Периферические вегетативные синдромы.
38. Кровоснабжение головного мозга.
39. Острые нарушения мозгового кровообращения. Приходящие нарушения мозгового кровообращения. Острая гипертоническая энцефалопатия. Инсульты (ишемический, геморрагический). Клиника, диагностика, лечение.
40. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение.
41. Классификация ЧМТ.
42. Сотрясение мозга.
43. Ушиб мозга. Степени. Клиника.
44. Внутричерепные гематомы. Классификация. Стадии протекания.
45. Переломы основания черепа. Клиника.
46. Методы диагностики ЧМТ и их лечение.
47. Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля.
48. Болезнь Альцгеймера. Клиника, диагностика, лечение. Этика врача при работе с данной категорией пациентов.
49. Болезнь Пика.
50. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Экспертиза временной нетрудоспособности.

51. Теоретические основы функциональной диагностики центральной нервной системы.
52. Теоретические основы функциональной диагностики периферической нервной системы.
53. Клиническая физиология и функциональная диагностика состояний головного мозга.
54. Функциональная диагностика состояний периферического нейромоторного аппарата.
55. Исследование биоэлектрической активности мышц.
56. Нейромиография в оценке состояния периферического нейромоторного аппарата
57. Стимуляционная нейромиография.
58. Игольчатая нейромиография.
59. Классификация заболеваний периферической нервной системы.
60. Современные методы диагностики заболеваний периферической нервной системы.
61. Клиническое применение нейромиографии в реальной клинической практике.
62. Современные методы лечения больных с патологией периферической нервной системы.
63. Клиническое значение нейромиографии в оценке эффективности лечения больных.
64. Формирование заключения по результатам проведения нейромиографии.
65. Рентгенография. Возможности рентгенографии в выявлении синдрома внутречерепной гипертензии.
66. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии.
67. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи.
68. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.
69. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов.
70. Компьютерная томография
71. Магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика.
72. Установление диагноза в неврологии.
73. Наркотическая кома. Принципы интенсивной терапии.
74. Интенсивная терапия лекарственной комы.
75. Вегетативное состояние. Этиология. Патогенез. Интенсивная терапия.
76. Алкогольная кома. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
77. Травма спинного мозга. Особенности анестезии, интенсивной терапии.
78. Острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения, ишемический инсульт, геморрагический инсульт. Лечение недифференцированное, дифференцированное, восстановительное.
79. Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии.
80. Анестезия при сопутствующих нервно-мышечных заболеваниях (миастения, миопатии, миотонии).
81. Особенности обследования тяжелого неврологического больного.
82. Шкалы оценки состояния в неврологии.
83. Ведущие клинические синдромы в неотложной неврологии.
38. Медицинская документация врача-невролога. МКБ.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Неврология, нейрохирургия : учебно-методическое пособие / И. В. Смагина, Е. В. Пархоменко, М. А. Хорева [и др.]. — Барнаул : АГМУ, 2021. — 142 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Магжанов, Р. В. Болевые синдромы в неврологии : учебное пособие / Р. В. Магжанов. — Уфа : БГМУ, 2021. — 91 с. — ISBN 978-5-907209-15-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219533> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+

4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.); ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных

ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

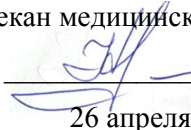
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	11
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	12
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	23
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
3.2. Задания для самостоятельной работы	24
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	25
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	29
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	29
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	29
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	29
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	30
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	31
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций....	33
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	33
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	46
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	50
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	50
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	50
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	51
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	52
5.4.1. Средства информационных технологий	52
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	52
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	52
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	52
5.6. Образовательные технологии.....	53
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	54


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Факультетская хирургия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Факультетская хирургия» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

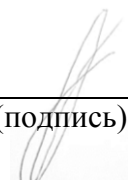
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

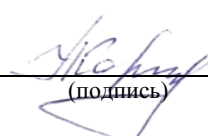
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний и формировании умений и навыков, позволяющих осуществлять диагностику, лечение и оказание неотложной помощи при основных хирургических заболеваниях у различных возрастных групп больных.

Задачи дисциплины (модуля):

1. изучить этиологию и патогенез наиболее распространенных хирургических заболеваний.
2. изучить клиническую картину хирургических заболеваний и их осложнений.
3. изучить и освоить современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования.
4. изучить и освоить способы хирургического и консервативного лечения данных заболеваний, включая миниинвазивные, эндоскопические, эндоваскулярные методы и показания к их применению.
5. изучить основные методы профилактики хирургических заболеваний.
6. освоить этические и деонтологические аспекты врачебной (хирургической) деятельности
7. Сформировать навыки общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности Уметь: применять основные нормы медицинского права, деон-
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			тологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза	
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять кон-	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространен-	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные

	<p>троль его эффективности и безопасности</p>	<p>ных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности</p> <p>ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний</p> <p>Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>
	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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)</p>	<p>ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекраще-</p>

			ния кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	
	ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию		
	ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента		
ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты	
	ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты		
ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных исследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	
	ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных исследований пациента		
	ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий		

		<p>ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p>	<p>медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p> <p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами</p>

			Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную
ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи			
ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективность и безопасности лечения			

			<p>медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения</p>
	<p>ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать немедикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>

	ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования
		ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка	
		ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		9	А
Контактная работа обучающихся с педагогиче-	146	72	74

скими работниками			
Лекционные занятия	48	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	0
Практические занятия	96	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	8	4	4
Консультации	2	0	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	115	63	52
Контроль промежуточной аттестации	27	9	18
Форма промежуточной аттестации	-	зачет	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	288	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации <i>из них: в форме практической подготовки</i>				
Семестр 9											
Раздел 1. Общие вопросы хирургии	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Методика обследования хирургического больного. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с различными хирургическими заболеваниями	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Структура и организация работы хирургического отделения больницы, поликлиники	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Заболевания червеобразного отростка. Заболевания печени и желчного пузыря. Заболевания поджелудочной железы.	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Заболевания червеобразного отростка.	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Заболевания печени и желчного пузыря. Заболевания поджелудочной	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
железы.											
Раздел 3. Заболевания пищевода. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Заболевания пищевода.	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Заболевания кишечника. Заболевания толстой кишки. Заболевания прямой кишки.	31	13	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 4.1. Заболевания кишечника.	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 4.2. Заболевания толстой кишки. Заболевания прямой кишки.	15	7	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	зачет										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	4	0	0	0	0
Семестр А											
Раздел 5. Заболевания легких. Заболевания щитовидной железы	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 5.1. Заболевания легких.	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Заболевания щитовидной железы	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 6. Травмы	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 6.1. Травмы живота	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 6.2. Травмы груди	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 7. Этапы лечения хирургического больного	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 7.1. Предоперационный период. Операция.	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 7.2. Послеоперационный период	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 8. Гнойная хирургия	30	10	20	6	0	12	4	0	0	2	0
Тема 8.1. Гнойные заболевания мягких тканей. Гнойная хирургия костей и суставов.	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 8.2. Хирургический сепсис. Анаэробная инфекция. Специфическая хирургическая инфекция.	14	4	10	2	0	6	2	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	144	52	74	24	0	48	4	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ

Цель: изучить методику обследования и ведения хирургического больного, требования к оснащению хирургического отделения, перевязочной, операционного блока

Перечень изучаемых элементов содержания: Методика обследования хирургического больного. Структура и организация работы хирургического отделения больницы, поликлиники.

Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока.

Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения, операционного блока. Современные методы лечения в хирургии.

Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с различными хирургическими заболеваниями.

Эндоскопические методы диагностики и лечения в хирургии. Врачебная этика. Ведение медицинской документации. МКБ. Особенности ведения различных групп пациентов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Деонтологические аспекты в хирургии. Правила поведения в клинике.
2. Основные понятия о доказательной медицине, критерии, уровни.
3. Методы обработки рук хирурга. Общая методика обработки.
4. Последовательность обработки отдельных частей рук врача-хирурга.
5. Современные методы обработки операционного поля.
6. Методика обследования хирургического больного.
7. Структура и организация работы хирургического отделения больницы, поликлиники.
8. Оснащение хирургического отделения
9. Оснащение перевязочной.
10. Оснащение операционного блока.
11. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения.
12. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе операционного блока.
13. Современные методы лечения в хирургии.
14. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с различными хирургическими заболеваниями.
15. Достижения современной хирургии.
16. История развития хирургии.
17. Деонтология в хирургии. Н.Н. Петров – основоположник отечественной деонтологии.
18. Современная подготовка к стерилизации хирургических инструментов.
19. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения, операционного блока.
20. Эндоскопические методы диагностики и лечения в хирургии.
21. Врачебная этика. Ведение медицинской документации. МКБ. Особенности ведения различных групп пациентов.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Цель: изучить заболевания червеобразного отростка, заболевания печени и желчного пузыря, заболевания поджелудочной железы, их этиологию, патогенез, методы диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Особенности клиники в зависимости от расположения червеобразного отростка. Хирургическая тактика, лечение. Осложнения острого аппендицита. Острый аппендицит у беременных, детей и стариков. История учения об остром аппендиците.

Острый холецистит. Калькулезный и бескаменный холецистит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления острого холецистита. Принципы диагностики и лечения острого холецистита. Осложнения острого холецистита. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Механическая желтуха. Причины. Дифференциальная диагностика желтух (холедохолитиаз, стриктура БСДПК, опухоли ПАО, хронический панкреатит, очаговые заболевания печени, эхинококкоз, альвеококкоз печени). Принципы диагностики и лечения механической желтухи.

Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке.
2. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Показания и противопоказания к аппендэктомии.
4. Особенности оперативной техники в зависимости от форм острого аппендицита.
5. Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, гнойники илеоцекальной области, межкишечный абсцесс, пилефлебит).
6. Клиника различных осложнений диагностика и лечение их.
7. Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром аппендиците.
8. Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках.
9. Классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.
10. Желчнокаменная болезнь.
11. Патогенез камнеобразования (инъекционная теория, теория застоя желчи, теория нарушения обмена веществ).
12. Холемия и ахолия, их происхождение и осложнения при них.
13. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка, меры предупреждения холемических кровотечений.
14. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.
15. Острый панкреатит (отечная форма, жировой панкреонекроз, геморрагический панкреонекроз).
16. Медикаментозное лечение острого панкреатита. Показания к хирургическому вмешательству и виды операций.
17. Эндовидеохирургические методы диагностики и лечения острого панкреатита.
18. Режим больных, перенесших острый панкреатит.
19. Виды операций при различных формах хронического панкреатита.
20. Кисты и свищи поджелудочной железы. Принципы консервативного лечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Цель: изучить заболевания пищевода, заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, их этиологию, патогенез, методы диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Инородные тела пищевода. Особенности диагностики опухолей пищевода на догоспитальном этапе и в общехирургическом отделении. Эндоскопические методы лечения стенозирующих поражений пищевода (бужирование, баллонная дилатация, стентирование).

Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация и пенетрация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при перфоративной язве и пенетрации язвы. Осложнения. Прогноз. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (стеноз, кровотечения, малигни-

зация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при язвенном кровотечении. Особенности лечения язвенного стеноза. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты). Предраковые заболевания желудка.

Рак желудка. Патологоанатомическая классификация по росту опухоли. Стадии рака. Клиническая классификация. Синдром «малых признаков», осложнения (кровотечение, инфекция, перфорация, стеноз). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике. Оперативное лечение: резекции желудка, гастрэктомия, расширенные операции, паллиативная резекция желудка, эзофагогастростомия, гастростомия.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни, демонстрация сформированности практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке.
2. Классификация заболеваний желудка.
3. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.
4. Каллезная и пенетрирующая язвы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Рубцовые деформации желудка и 12-перстной кишки: сужение привратника, тела желудка, кардии, «улиткообразная» деформация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
6. Водно-электролитные нарушения, их профилактика и лечение.
7. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки.
8. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия, стадия разлитого перитонита). Дифференциальная диагностика.
9. Оперативное лечение: ушивание перфоративного отверстия, резекция желудка, «прикрытие» перфорации, «предперфоративное» состояние.
10. Оперативное лечение язвы желудка и 12-перстной кишки. Показания и противопоказания к операции.
11. Основные этапы развития желудочной хирургии.
12. Методы операций: резекция желудка, гастроэнтеростомия, ваготомия.
13. Предраковые заболевания желудка (гастрит, полипоз, язвенная болезнь).
14. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями желудка.
15. Коррекция гидроионных нарушений, борьба с анемией, подготовка желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и легких.
16. Профилактика послеоперационных осложнений: кровотечения, атонии желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи 12-перстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.
17. Поздние осложнения после операций на желудке, незажившие язвы, рецидивы язвы желудка, пептические язвы тощей кишки, желудочно-ободочный свищ, синдром приводящей петли, демпинг-синдром и др.
18. Клиника осложнений, причины возникновения, профилактики и лечение осложнений.
19. Развитие желудочной хирургии в СССР (С.И.Спасокукоцкий, С.С.Юдин, А.Г.Савиных, Е.Л.Березов, А.В.Мельников и др.).
20. Современные достижения в области желудочной хирургии

Задания для демонстрации сформированности практических навыков:

Продемонстрируйте (по выбору преподавателя):

Навыки осмотра

Сбора анамнеза

РАЗДЕЛ 4. ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА. ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

Цель: изучить заболевания кишечника, заболевания толстой кишки, заболевания прямой кишки, их этиологию, патогенез, методы диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных с кишечной непроходимостью. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.

Хронический неспецифический колит. Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Ишемический колит. Особенности клиники и диагностики на поликлиническом этапе и в хирургическом отделении. Принципы лечения.

Геморрой. Трещины прямой кишки. Парапроктит. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Методы хирургического лечения заболеваний прямой кишки. Возможности диагностики рака прямой кишки на догоспитальном этапе.

Паллиативные операции.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез.
2. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.
3. Механическая кишечная непроходимость (обтурационная, странгуляционная).
4. Классификация механической кишечной непроходимости.
5. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия. Причины. Патогенез.
6. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия.
7. Заворот, узлообразование, ущемление. Причины. Особенность патогенеза.
8. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз.
9. Показания к резекции кишки.
10. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
11. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.
12. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез.
13. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний.
14. Клиника геморроя и различных его осложнений. Консервативное лечение.
15. Оперативное лечение геморроя. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.
16. Анальная трещина, причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
17. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний.

18. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
19. Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы.
20. Паллиативные операции: паллиативные резекции, обходные анастомозы, постоянный противоестественный задний проход.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4 **форма рубежного контроля – тестирование**

РАЗДЕЛ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Цель: изучить заболевания легких, заболевания щитовидной железы, их этиологию, патогенез, методы диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных.

Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Пневмоторакс. Понятие, классификация. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Эндемический зоб. Определение понятия. Классификация по степени увеличения, форме. Патологическая анатомия. Этиология (теория йодной недостаточности, значение струмогенных веществ, санитарно-гигиенических условий). Патогенез.
2. Признаки зобной эндемии. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
3. Спорадический зоб. Определение понятия. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика, лечение.
4. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение консервативное и хирургическое. Ближайшие и отдаленные результаты. Т
5. тиреоидит Хашимото. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению.
6. Тиреоидит Риделя. Определение понятия. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
7. Тиреотоксический зоб. Определение понятия, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития.
8. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм, диагностика, значение определения Т3, Т4, ТСГ, проба с тиреолиберином, поглощения диагностической дозы йода-131, сканирование щитовидной железы). Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Показания и противопоказания к операции.
9. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза. Методы операций (экономная резекция, субтотальная резекция, гемиструмэктомия, комбинированные операции), показания к ним.
10. Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика.
11. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого.
12. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
13. Пневмоторакс. Понятие, классификация.

14. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.
15. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения.
16. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.
17. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом.
18. Клиника, диагностика, лечение опухолей паращитовидных желез.
19. Рак щитовидной железы. Классификация гистологическая и клиническая. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
20. Типы операций, показания к гемиструмэктомии, расширенной тиреоидэктомии.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. ТРАВМЫ

Цель: изучить травмы живота и груди, порядок оказания хирургической помощи при данных видах травм.

Перечень изучаемых элементов содержания: Открытая и закрытая травма органов брюшной полости. Классификация. Особенности диагностики и оказания первой помощи на догоспитальном этапе. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.

Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие о травме.
2. Виды травматизма и классификация травм.
3. Общие принципы диагностики травматических повреждений, оказания первой медицинской помощи и лечения.
4. Механическая травма.
5. Виды механических травм: закрытые (подкожные) и открытые (раны).
6. Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы (подкожные).
7. Закрытые механические травмы мягких тканей: сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления.
8. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей.
9. Особенности огнестрельных ранений груди, первая помощь, транспортировка пострадавшего.
10. Повреждения живота с нарушением и без нарушения целостности брюшной стенки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
11. Задачи первой помощи при травме живота. Особенности лечебной тактики в амбулаторных условиях.
12. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа.
13. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.
14. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные).
15. Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению при травмах груди.

16. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6 **форма рубежного контроля – тестирование**

РАЗДЕЛ 7. ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Цель: изучить периоды лечения хирургического больного

Перечень изучаемых элементов содержания: Предоперационный период. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

Операция. Послеоперационный период. Обследование больного. Организация и последовательность проведения диагностических исследований. Показания к операции в плановой и экстренной хирургии. Абсолютные и относительные показания к операции. Понятие о противопоказаниях к операции. Оценка операционного риска, пути его снижения. Подготовка больного к операции. Цели подготовки. Деонтологическая подготовка. Медикаментозная и физическая подготовка больного. Период операции. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Операционный стол, положение больного на нем. Аппарат для диатермокоагуляции, «электронож», «лазерный скальпель». Электроотсосы. Контроль за состоянием больного во время операции. Лечение больного в отделении (палате) интенсивной терапии. Оценка общего состояния больного и состояния его основных функциональных систем. Мониторные системы. Клиническое наблюдение за больным. Наблюдение за состоянием сознания, нервно-мышечной активности, дыхания, кровообращения, органов пищеварения и мочеотделения. Наблюдение за областью хирургического вмешательства. Диагностика осложнений в области раны и дренажей: послеоперационное кровотечение, эвентрация, нагноение раны – первая помощь и лечение. Местное лечение операционной раны. Проведение общехирургического лечения. Послеоперационный режим, диета, медикаментозная терапия и парентеральное питание, физиотерапия и лечебная физкультура. Лабораторный и функционально-диагностический контроль за состоянием основных функциональных систем организма. Осложнения послеоперационного периода. Понятие о реабилитации после хирургического лечения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 7

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Классификация операций.
2. Основные опасности операции.
3. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций.
4. Показания и противопоказания к операциям.
5. Этапы операции.
6. Понятия о предоперационном периоде.
7. Обследование больного.
8. Подготовка органов и систем больного к операции.
9. Подготовка к экстренным операциям.
10. Понятие о послеоперационном периоде. Уход за больным.
11. Активный метод ведения послеоперационного периода.
12. Лечебные мероприятия, направленные на коррекцию углеводного, белкового обмена и водно-электролитного баланса.
13. Борьба с интоксикацией.
14. Осложнения в послеоперационном периоде, профилактика, лечение.
15. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

16. Понятие о хирургической операции.
17. Критерии операционного риска, пути его снижения.
18. Клиническое наблюдение за больным.
19. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма.
20. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 7

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 8. ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить признаки хирургической инфекции, основные клинические проявления, общие принципы диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Инфекция в хирургии. Классификация хирургической инфекции, возбудители. Этиология и патогенез. Пути инфицирования ран. Общая и местная реакция организма. Современные особенности течения гнойной хирургической инфекции, профилактика гнойных заболеваний и нагноения ран. Основные принципы консервативного и оперативного лечения острогнойных заболеваний с позиций доказательной медицины. Значение применения антибиотиков.

Определение остеомиелита. Классификация. Этиология (причины, способствующие возникновению гнойного заболевания костей). Анатомо-физиологические особенности костной, хрящевой и синовиальной тканей с точки зрения развития инфекции. Патогенез (теории возникновения). Патологоанатомические изменения костей. Механизм образования секвестров. Виды секвестров. Рентгенологические изменения при остеомиелите. Экзогенный остеомиелит - патогенез, клиника, диагностика, особенности инструментальной диагностики, принципы лечения. Эндогенный остеомиелит - патогенез, клиника, диагностика, особенности инструментальной диагностики, принципы лечения. Гнойные артриты - патогенез, клиника, диагностика, особенности инструментальной диагностики, принципы лечения. Гнойные бурситы - патогенез, клиника, диагностика, особенности инструментальной диагностики, принципы лечения. Место гнойной ортопедии в современной клинической медицине. Перспективы развития.

Краткая история развития учения о сепсисе с античного периода до настоящего времени. Основы терминологии: понятие о септическом очаге, бактериемии, сепсисе, септическом процессе. Патогенез сепсиса. Этиология сепсиса у больных хирургического профиля. Виды и стадии сепсиса. Клиническая картина сепсиса. Значение лабораторных и инструментальных методов диагностики сепсиса. Лечение больных сепсисом. Комплекс мероприятий по профилактике сепсиса у пациентов хирургического профиля.

Этиология газовой гангрены. Возбудители. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика анаэробной инфекции. Особенности течения. Патологоанатомическая картина, профилактика. Лечение газовой гангрены (специфическое, неспецифическое, оперативное). Значение ГБО в лечении анаэробной инфекции с позиций доказательной медицины. Определение столбняка. Этиология, возбудитель. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика столбняка. Особенности течения. Патологоанатомическая картина, профилактика. Лечение столбняка с позиций доказательной медицины. Значение ГБО в лечении столбняка. Костно-суставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Этапы и фазы эволюции костно-суставного туберкулеза. Клиническое течение (местные и общие симптомы). Хирургическое лечение. Отдельные виды костно-суставного туберкулеза: спондилит, коксит, гонит.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Экспертиза временной нетрудоспособности.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 8

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Гнойная хирургия кожи и подкожной клетчатки.

2. Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидрадебнит, рожа, эризипелоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения.
3. Гнойные заболевания лимфатических и кровеносных сосудов.
4. Понятие о панариции. Виды панариция.
5. Гнойные воспаления ладони.
6. Гнойные процессы в клетчатке забрюшинного пространства и таза. Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения.
7. Острые и хронические гнойные маститы. Симптоматика, профилактика, лечение острого лактационного послеродового мастита.
8. Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры.
9. Острый перитонит. Классификация. Этиология и патогенез. Симптоматология и диагностика.
10. Общие нарушения в организме при остром перитоните. Принципы лечения.
11. Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
12. Особенности диагностики и лечебной тактики в амбулаторных условиях.
13. Понятие о сепсисе. Виды сепсиса.
14. Клинические формы течения и клиническая картина сепсиса.
15. Лечение сепсиса: хирургическая санация гнойного очага, общая заместительная и корригирующая терапия.
16. Понятие о хирургическом сифилисе. Особенности диагностики и лечебной тактики в амбулаторных условиях.
17. Основы гнойно-септической хирургии.
18. Общие вопросы острой хирургической инфекции.
19. Хирургическая инфекция костей и суставов: туберкулез, остеомиелит, артрит, бурсит.
20. Хирургические аспекты СПИДа и наркомании.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 8

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 9		
Раздел 1. Общие вопросы хирургии	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 2. Заболевания червеобразного отростка. Заболевания печени и желчного пузыря. Заболевания поджелудочной железы.	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Раздел 3. Заболевания пищевода. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Заболевания кишечника. Заболевания толстой кишки. Заболевания прямой кишки	13	Самостоятельное изучение материала раздела

Общий объем по семестру, часов	63	-
Семестр А		
Раздел 5. Заболевания легких. Заболевания щитовидной железы	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 6. Травмы	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 7. Этапы лечения хирургического больного	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 8. Гнойная хирургия	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	52	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Методика обследования хирургического больного
2. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения, операционного блока
3. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с различными хирургическими заболеваниями

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Острый аппендицит.
2. Острый холецистит.
3. Острый панкреатит

Темы рефератов:

1. Аппендикулярный инфильтрат.

2. Осложнения острого аппендицита - пилефлебит.
3. Острый аппендицит у беременных второй половины беременности.
4. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
5. Особенности клинической картины острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Заболевания пищевода.
2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
3. Предраковые заболевания желудка.
4. Рак желудка.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Кишечная непроходимость.
2. Хронический неспецифический колит.
3. Болезнь Крона.
4. Дивертикулы толстой кишки.
5. Ишемический колит.
6. Геморрой.
7. Трещины прямой кишки.
8. Парапроктит.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний.
2. Абсцесс и гангрена легкого.
3. Острый гнойный плеврит.
4. Бронхоэктатическая болезнь.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование).

— ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт].
— URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 6

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 6

1. Открытая и закрытая травма органов брюшной полости.
2. Закрытые и открытые травмы груди.
3. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 6.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>

2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 7

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 7

1. Предоперационный период.
2. Операция.
3. Послеоперационный период.
4. Реабилитация.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 7.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>

2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 8

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 8

1. Основы гнойно-септической хирургии.
2. Гнойные заболевания мягких тканей.
3. Гнойная хирургия костей и суставов.
4. Хирургический сепсис.
5. Анаэробная инфекция.
6. Специфическая хирургическая инфекция.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 8.

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>

2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) являются **зачет и экзамен**, которые проводятся в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания

0 рейтинговых баллов	не аттестован
-------------------------	---------------

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общие вопросы хирургии»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Диагностика как научная дисциплина. Виды диагноза.
2. Врачебная этика и деонтология в хирургии.
3. Оформление академической истории болезни.
4. МКБ хирургических болезней.
5. Методика обследования хирургического больного.
6. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения, операционного блока.
7. Особенности ведения различных групп пациентов.

1. ОПК-1;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-14

Раздел -2 «Заболевания червеобразного отростка. Заболевания печени и желчного пузыря. Заболевания поджелудочной железы»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Операция аппендэктомии у больного острым аппендицитом противопоказана при:

1. Двухсторонней плевропневмонии.
2. Остром инфаркте миокарда.
3. Беременности 36-40 недель.
4. Аппендикулярном инфильтрате.
5. Гемофилии.

Симптом Кохера-Волковича – это:

1. Усиление болей в правой подвздошной области при нанесении толчков в левой подвздошной области.
2. Усиление болей в правой подвздошной области при напряжении правой подвздошнопоясничной мышцы.
3. Появление болей в эпигастральной области.
4. Усиление болей в правой подвздошной области при повороте больного на левый бок.
5. Перемещение болей из эпигастральной области или верхних отделов живота в правую подвздошную область.

Симптом Образцова характерен для:

1. Острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка.
2. Острого аппендицита при подпеченочном расположении червеобразного отростка.
3. Эмпиемы червеобразного отростка.
4. Воспаления дивертикула Меккеля.
5. Острого аппендицита при ретроцекальном расположении червеобразного отростка.

Экстренная операция не показана при следующей патологии:

1. Острый гангренозный аппендицит.
2. Острый катаральный аппендицит.
3. Аппендикулярный инфильтрат.
4. Прикрытая перфорация дуоденальной язвы с давностью заболевания свыше 72 часа без явлений перитонита.

5. Острый панкреатит отечной формы

При дифференциальной диагностике острого аппендицита и прикрытой прободной язвы двенадцатиперстной кишки следует применить:

1. Гастродуоденоскопию.
2. Обзорную рентгеноскопию брюшной полости.
3. Ультрасонографию брюшной полости.
4. Лапароскопию.
5. Рентгенографию желудка с сульфатом бария

При осмотре больного в поликлинике врач на основании клинической картины заболевания установил диагноз – «острый аппендицит», диагноз сомнений не вызывал. Через 3 часа при осмотре в хирургическом отделении субъективно состояние больного улучшилось, самостоятельные боли в правой подвздошной области не беспокоят, но все остальные признаки острого аппендицита сохраняются. Почему уменьшились спонтанные боли?

1. Диагноз был установлен неверно, следует предположить наличие другого заболевания.
2. Произошла перфорация червеобразного отростка в свободную брюшную полость.
3. Уменьшение болей является следствием регрессии деструктивного процесса в червеобразном отростке.
4. Формируется аппендикулярный инфильтрат.
5. Следует предположить наличие гангренозной формы острого аппендицита.

Для диагностики механического характера желтухи применяют всё, кроме:

1. Исследования цитолитических ферментов печени
2. Инфузионной холангиографии
3. Лапароскопии
4. Ретроградной холангиопанкреатографии
5. Чрезкожной чрезпеченочной холангиографии

У больного 77 лет, с выраженной сердечной недостаточностью, выявлен деструктивный холецистит с явлениями интоксикации. Какому методу лечения отдать предпочтение?

1. Операции холецистэктомии
2. Операции холецистостомии
3. Чрескожной чрезпеченочной холангиостомии
4. Только консервативному методу лечения
5. Хирургическое лечение показано только при появлении признаков разлитого перитонита

У больной 35 лет, страдающей желчно-каменной болезнью, после погрешности в диете появились опоясывающие боли в верхних отделах живота, многократная рвота. При осмотре состояние тяжелое. Пульс – 120 ударов в мин. АД – 90/60 мм рт. ст. Живот напряжен и резко болезненный в верхних отделах, в отлогих местах живота – притупление перкуторного звука. Перистальтика кишечника не выслушивается. Ваш предварительный диагноз?

1. Перфоративная язва желудка, перитонит.
2. Острая тонкокишечная непроходимость.
3. Деструктивный холецистит.
4. Панкреонекроз.
5. Инфаркт кишечника.

Какие дополнительные исследования Вы произведете этому больному для уточнения диагноза?

1. Обзорную рентгеноскопию брюшной полости.
2. Лапароскопию.
3. Ультразвуковое сканирование брюшной полости.
4. Гастродуоденоскопию.
5. Исследование крови и мочи на амилазу.

Больной 35 лет, резкие опоясывающие боли в верхних отделах живота, многократная рвота. Состояние средней тяжести. Пульс 110 уд/мин. АД – 100/60 мм рт. ст. Живот резко болезненный в верхних отделах, где определяется ригидность мышц передней брюшной стенки. В отлогих местах притупление перкуторного звука. Перистальтика ослаблена. Ваш предварительный диагноз:

1. Перфоративная язва желудка, перитонит.
2. Острая кишечная непроходимость.
3. Инфаркт кишечника.
4. Желудочно-кишечное кровотечение.

5. Острый панкреатит

При отечном панкреатите могут наблюдаться следующие клинические признаки:

1. Рвота желудочным содержимым.
2. Пальпируемый инфильтрат в эпигастральной области.
3. Симптом Грея-Теренра.
4. Симптом Мэйо-Робсона.
5. Гиперамилаземия.

Что принято вести для регистрации больных, которые поступают в стационар:

1. журнал учета приема больных и отказов в госпитализации ф001/у
2. медицинская карта стационарного больного ф003/у
3. листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
4. статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у
5. сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда ф016/у

При осмотре больного Вы установили диагноз «острый аппендицит», перитониальных симптомов нет.

Для выполнения аппендэктомии оптимальным доступом будет:

1. Доступ по Федорову.
2. Доступ по Пфаненштилю.
3. Нижнесрединная лапаротомия.
4. Доступ Волковича-Дьяконова.
5. Доступ Пирогова

Операцию по поводу острого аппендицита следует выполнить в условиях местной анестезии в следующем случае:

1. Больной с ранним сроком беременности, страдающей бронхиальной астмой.
2. При осложнении острого аппендицита разлитым перитонитом.
3. Больным от 14 до 16 лет.
4. При подозрении на ретроцекальное расположение червеобразного отростка.
5. Больному старческого возраста с типичней картиной неосложненного острого аппендицита

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-4; ОПК-5;**
2. **ПК-3; ПК-4; ПК-7; ПК-6; ПК-14**

Раздел -3 «Заболевания пищевода. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Выберите осложнение язвенной болезни желудка, для которого характерно вынужденное положение больного с приведенными к животу ногами и доскообразное напряжение брюшных мышц:

1. Пенетрация язвы в малый сальник;
2. Прикрытая перфорация;
3. Перфорация в свободную брюшную полость;
4. Пенетрация в поджелудочную железу;
5. Декомпенсированный стеноз привратника, протекающий с выраженными водноэлектролитными нарушениями.

Типичными осложнениями язвы передней стенки 12-перстной кишки являются:

1. Перфорация.
2. Кровотечение.
3. Пенетрация в головку поджелудочной железы.
4. Перфорация и пенетрация в головку поджелудочной железы.
5. Перфорация в забрюшинное пространство.

Максимальный гистаминовый тест, применяемый при язвенной болезни, используют в целях:

1. Исследования моторики желудка;
2. Исследования гуморальной фазы желудочной секреции;
3. Определения ощелачивающей функции антрального отдела желудка;
4. Определения базальной кислотопродукции желудка;
5. Оценки эффективности терапии гистаминоблокаторами

Симптомами прободной язвы желудка являются:

1. "Кинжальная" боль.
2. Доскообразный живот.
3. Многократная рвота.
4. Положительный симптом «исчезновения печеночной тупости».
5. Схваткообразные боли в верхней половине живота.

Абсолютными признаками неоперабельности рака желудка являются:

1. Множественные метастазы в печень;
2. Метастатическое поражение селезенки;
3. Метастазы в большой сальник;
4. Большие размеры опухоли;
5. Асцит

Больному с раком кардиального отдела желудка может быть выполнена:

1. Гастрэктомия;
2. Проксимальная резекция желудка;
3. Дистальная резекция желудка;
4. Гастростомия;
5. Гастроэнтероанастомоз.

Больной 48 лет поступил в стационар по поводу внезапно возникшей у него обильной кровавой рвоты. Никаких указаний на заболевание желудка в анамнезе установить не удалось. Считал себя здоровым. Перенес болезнь Боткина 3 года назад. Общее состояние удовлетворительное. У брата больного туберкулез легких. С какими заболеваниями вам придется проводить дифференциальный диагноз? Каковы будут ваши действия при поступлении такого больного? Какие дополнительные методы исследования можно применить на высоте кровотечения для уточнения диагноза?

Появление симптома «шума плеска» при острой кишечной непроходимости объясняется:

1. Наличием выпота в брюшной полости;
2. Скоплением жидкости и газа в приводящей петле кишечника;
4. Скоплением жидкости и газа в отводящей петле кишечника;
5. Наличием свободного газа в брюшной полости;
6. Все перечисленное неверно.

Важнейшим в диагностике абсцесса дугласова пространства является:

1. ректороманоскопия;
2. лапароскопия;
3. перкуссия и аускультация живота;
4. пальцевое исследование прямой кишки;

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-3; ПК-4;

Раздел -4 «Заболевания кишечника. Заболевания толстой кишки. Заболевания прямой кишки»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Для паралитической кишечной непроходимости характерно:

1. Асимметрия живота;
2. Задержка стула и газов;
3. Схваткообразные боли в животе;
4. Резкое равномерное вздутие живота;
5. Симптом Цеге-Мантейфеля.

Самым информативным методом ранней диагностики острой тонкокишечной непроходимости является один из следующих:

1. Обзорная рентгеноскопия брюшной полости;
2. Лапароскопия;
3. Ирригоскопия;
4. ФГДС;

5. Колоноскопия

Лечебные мероприятия при обтурационной кишечной непроходимости заключаются в следующем:

1. Введение спазмолитиков;
2. Выполнение сифонной клизмы;
3. Коррекция водно-электролитных нарушений;
4. Введение наркотических обезболивающих;
5. Применение препаратов, усиливающих моторику кишечника.

У больной 75 лет, с острой кишечной непроходимостью на почве опухоли сигмовидной кишки, поступившей в поздние сроки заболевания, наиболее рациональна следующая тактика:

1. Обследование и выполнение операции через 48-72 часа;
2. Строго консервативная терапия;
3. Инфузионная терапия и сифонные клизмы;
4. Подготовка к операции в течение 2-3 часов с последующим выполнением операции Гартмана;
5. Экстренная операция с выполнением резекции сигмовидной кишки и анастомозом «конец в конец»

Наиболее информативным методом диагностики перфоративных язв является:

1. эзофагогастродуоденоскопия
2. УЗИ
3. лапароцентез
4. лапароскопия
5. обзорная рентгенография брюшной полости

Среди препаратов, применяемых для лечения язвенной болезни 12-перстной кишки, одна из групп указана неправильно:

1. Гистаминоблокаторы;
2. Н-2 блокаторы;
3. Нестероидные противовоспалительные средства;
4. Антацидные препараты;
5. Седативные средства.

Укажите патофизиологические сдвиги, характерные для декомпенсированного стеноза привратника:

1. Гиперволемия.
2. Анемия.
3. Метаболический алкалоз.
4. Гиповолемия.
5. Респираторный ацидоз.
6. Гипокалемия.
7. Гиперкалемия

Больная 62 лет поступила в отделение через 12 часов после начала заболевания с жалобами на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту. В анамнезе – аппендэктомия. Боли появились после приема растительной пищи. Состояние больной средней тяжести. Пульс – 92 уд./мин. Живот умеренно вздут, отмечается западение правой подвздошной области. В проекции восходящей ободочной кишки пальпируется мягкоэластическое опухолевидное образование овальной формы. Перистальтика усилена, с резонирующим оттенком. При ректальном исследовании выявлены кровянистые выделения из прямой кишки. Выполнена ирригоскопия, определяется симптом "двузубца". Укажите правильный клинический диагноз:

1. опухоль слепой кишки, обтурационная кишечная непроходимость;
2. абсцесс правой подвздошной области;
3. сдавление толстой кишки кистой яичника с развитием обтурационной кишечной непроходимости;
4. илеоцекальная форма инвагинации;
5. токсическая дилатация толстой кишки.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-7;

Раздел -5 «Заболевания легких. Заболевания щитовидной железы»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При наличии гангренозного абсцесса размером 6х6 см в нижней доле правого легкого наиболее целесообразно:

1. Госпитализировать в терапевтическое отделение
 2. Начать лечение антибиотиками, витаминотерапию и пр.
 3. Немедленно сделать бронхоскопию
 4. Сделать бронхографию
 5. Назначить лечение в хирургическом отделении в течении двух недель, а затем радикальная операция
- Если на рентгенограммах определяется гиповентиляция сегмента, доли или всего легкого, в первую очередь врач обязан отвергнуть:

1. Рак легкого
2. Доброкачественную опухоль
3. Эмфизему легкого
4. Инородное тело
5. Кисту легкого

Для лечения гангрены легкого наиболее часто применяются:

1. Пневмотомия
2. Клиновидная резекция легкого
3. Пневмоэктомия
4. Лобэктомия
5. Торакопластика

У больного 26 лет диагностирован гангренозный абсцесс легкого, осложненный профузным легочным кровотечением. Наиболее эффективным методом лечения у него является:

1. Гемостатическая терапия
2. Искусственный пневмоторакс
3. Пневмоперитонеум
4. Тампонада дренирующего бронха
5. Радикальное хирургическое лечение в виде резекции легкого

У больного после нижней лобэктомии развился ателектаз оставшихся сегментов верхней доли. Наиболее эффективным методом лечения у него является:

1. Плевральная пункция
2. Назотрахеальная катетеризация
3. Микротрахеостома
4. Лечебная трахеостома
5. Лечебная бронхоскопия
6. Дренирование плевральной полости

Абсолютными показаниями для реторакотомии являются:

1. Коллапс легкого вследствие множественных легочных свищей
2. Первичная несостоятельность культи бронхе
3. Внутривнутриплевральное кровотечение
4. Ателектаз легкого
5. Напряженный пневмоторакс

При спонтанном пневмотораксе с полным коллапсом легкого дренирование плевральной полости целесообразно:

1. По средней аксиллярной линии в 6 межреберье
2. Во 2-м межреберье по среднеключичной линии
3. В 7-м межреберье по задней аксиллярной линии
4. В 8-м межреберье по задней аксиллярной линии
5. 2 дренажа: во 2-м межреберье по среднеключичной линии и в 8-м межреберье по задней аксиллярной линии

При рентгенологическом исследовании больного был обнаружен коллапс легкого на половину объема. Лечение его необходимо начать:

1. С плевральной пункции с аспирацией воздуха
2. С дренирования плевральной полости
3. С торакоскопии
4. С немедленной торакотомии

5. С симптоматического лечения

Больному 27 лет. Час назад среди полного здоровья воявились сильные боли в левой половине грудной клетки, нехватка воздуха. Дыхание над левым легким не выслушивается, при перкуссии тимпанит. Средостение смещено вправо. У него необходимо заподозрить:

1. Сухой плеврит
2. Инфаркт миокарда
3. Тромбоэмболию ветвей легочной артерии
4. Спонтанный неспецифический пневмоторакс
5. Ущемленную диафрагмальную грыжу

По клиническим данным заподозрен неспецифический спонтанный пневмоторакс. В этом случае наиболее простым диагностическим методом является:

1. Торакоскопия
2. Рентгеноскопия и рентгенография легких
3. Плевральная пункция
4. Сканирование легких
5. Бронхоскопия

Лечение больного с пиопневмотораксом начинается:

1. С противовоспалительного лечения
2. С вагосимпатической блокады
3. С плевральной пункции
4. С дренирования плевральной полости с постоянным промыванием плевральной полости
5. С торакотомии

Наиболее простым способом эвакуации экссудата из плевральной полости при серозном характере его является:

1. Дренирование плевральной полости
2. Плевральная пункция и аспирация при помощи электроотсоса
3. Плевральная пункция и аспирация при помощи обычного шприца и переходником
4. Широкая торакотомия
5. Введение дренажа по Сельдингеру

Наиболее характерным признаком разрыва легкого является:

1. Кровохарканье
2. Гемоторакс
3. Пневмоторакс
4. Затемнение легкого при рентгенологическом исследовании
5. Гемо-пневмоторакс

Вес щитовидной железы в норме составляет

1. около 10 г
2. 10-15 г
3. 20-25 г
4. 30-35 г
5. 40 г

Между собственной капсулой щитовидной железы и ее влагалищем расположены все перечисленные анатомические образования, кроме

1. артерий
2. вен
3. нервов
4. парашитовидных желез
5. пищевода

При диффузном токсическом зобе на первый план выступают все следующие симптомы, кроме

1. слабости
2. похудания
3. раздражительности
4. сердцебиения
5. одышки

К объективным признакам диффузного токсического зоба относятся все перечисленные, кроме

1. экзофтальма
 2. похудания
 3. дрожания рук
 4. цианоза кожных покровов лица и шеи
 5. опухолевидного образования на передней поверхности шеи, участвующего в акте глотания
- Эндемический зоб по функциональному состоянию может иметь все перечисленные формы, кроме

1. эутиреоидного с признаками экзофтальма
2. гипертиреоидного
3. гипотиреоидного
4. гипотиреоидного с признаками кретинизма

Среди воспалительных заболеваний щитовидной железы различают все перечисленные формы, кроме

1. острых тиреоидитов (негнойных и гнойных)
2. хронического тиреоидита (зоб Риделя)
3. подострого тиреоидита (тиреоидит де Кервен - Крайля)
4. лимфоматозного тиреоидита (зоб Хашимото)
5. редких воспалительных (туберкулез, сифилис), грибковых и паразитарных заболеваний (актиномикоз, эхинококк)

Основное внимание при пальпации щитовидной железы должно уделяться определению всего перечисленного, кроме

1. формы щитовидной железы
2. размеров
3. консистенции
4. температуры
5. подвижности

При рентгенологическом и рентгеноскопическом исследовании области щитовидной железы можно определить все перечисленное, исключая

1. тень зоба
2. оссификацию
3. смещение трахеи
4. смещение пищевода
5. смещение тимуса

Пункционную биопсию щитовидной железы целесообразно производить для всего перечисленного, кроме

1. для дифференциальной диагностики различных заболеваний щитовидной железы
2. при отказе больного от операции при узловом и смешанном зобе
3. для определения характера патологического процесса
4. для определения локализации и распространенности патологического процесса
5. для установления длительности заболевания

При развитии послеоперационного тиреотоксического криза необходимо применять все перечисленное, кроме

1. кортикостероидов
2. сердечных средств
3. жаропонижающих
4. внутривенного введения глюкозо-новокаиновой смеси
5. антикоагулянтов

При оперативном вмешательстве по поводу диффузного токсического зоба могут возникнуть все следующие осложнения, кроме

1. ранения ветвей возвратного нерва
2. кровотечения во время операции и в ближайшие часы после оперативного вмешательства
3. гипопаратиреоза
4. ларингоспазма, ранения трахеи
5. ранения подключичной артерии

Повреждение нижнего гортанного нерва при операциях на щитовидной железе встречается

1. в 3-5% всех случаев
2. в 6-10% всех случаев
3. в 11-15% всех случаев

4. в 16-20% всех случаев
5. более, чем в 20% всех случаев

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;**
2. **ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-7;**

Раздел -6 «Травмы»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Больной получил дорожную травму. Доставлен в тяжелом состоянии. Картина шока IV степени. В процессе обследования выявлен перелом костей таза. Выраженная одышка, тахикардия. Резко ослаблено дыхание над левым легким, при перкуссии слева коробочный оттенок звука. Над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы. У данного больного можно определить

- 1.внутрибрюшное кровотечение
- 2.разрыв легкого
- 3.тупую травму сердца
4. разрыв левого купола диафрагмы с пролабированием органов брюшной полости в грудную
- 5.для решения вопроса о характере сочетанной травмы необходимы дополнительные методы исследования

Больная попала в автомобильную катастрофу. Доставлена в тяжелом состоянии: кровохаркание, одышка, парадоксальное движение правой половины грудной клетки. Рентгенологически выявлен окончательный перелом 7 ребер справа по средне-ключичной и средней подмышечной линии с отхождением отломков IV ребра, которое сломано по 3-м линиям. Гемопневмоторакс, АД - 90/60 мм рт. ст. Пульс 112 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. При плевральной пункции эвакуирована кровь, свертывающаяся в шприце; свободно в шприц поступает воздух. Помощь больной будет заключаться

- 1.в дренировании плевральной полости
- 2.в предварительном дренировании плевральной полости перед торакотомией
3. в немедленной торакотомии, ушивании ткани легкого, остеосинтезе
- 4.в повторных плевральных пункциях в сочетании с консервативной терапией
- 5.в искусственной вентиляции легких

Больная 4 часа назад получила множественные ножевые ранения грудной клетки. Из раны левой половины грудной клетки было значительное кровотечение. Снижалось АД до 90/70 мм рт. ст. Состояние средней тяжести. Кожные покровы нормальной окраски. Пульс 92 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 100/70 мм рт. ст. Гемопневмоторакса нет. Больной необходимо произвести

- 1.плевральную пункцию справа
- 2.плевральную пункцию слева
- 3.левостороннюю торакотомию
4. первичную хирургическую обработку ран грудной клетки
- 5.дренирование левой плевральной полости

Больной получил сквозное пулевое ранение (из пистолета) левой половины грудной клетки. Входное отверстие на уровне VIII-го межреберья по паравертебральной линии, выходное - у края левой реберной дуги по среднеключичной линии. Состояние тяжелое. Диагностировано торакоабдоминальное ранение. При плевральной пункции удалено 160 мл жидкой крови. Произведена срочная лапаротомия. В брюшной полости обнаружено 1. 5 л жидкой крови. При ревизии - сквозное ранение кардиального отдела желудка и левой доли печени. Произведено ушивание ран желудка и печени. При повторном рентгенологическом исследовании пневмоторакс и гемоторакс не определяются. В дальнейшем необходимо выполнить

- 1.дренирование плевральной полости
- 2.немедленную левостороннюю торакотомию
- 3.торакоскопию
- 4.наблюдение за плевральной полостью с рентгеновским контролем
5. повторные плевральной пункции в зависимости от клинических и рентгенологических данных

Больной получил проникающее ножевое ранение правой половины грудной клетки. Доставлен машиной скорой помощи в состоянии средней тяжести. Кожные покровы бледны. АД - 90/60 мм рт. ст. , пульс - 112 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения, ритмичный. Дыхание над правым легким резко ослаблено. При рентгенографии грудной клетки определяется широкий уровень жидкости, достигающий

нижнего угла лопатки. При контрольной плевральной пункции получена кровь, свернувшаяся в шприце. Лечебная тактика сводится

1. к дренированию плевральной полости
2. к немедленной торакотомии
3. к плевральным лечебным пункциям
4. к только интенсивной терапии
5. к интенсивной терапии в сочетании с дренированием плевральной полости

Больной получил дорожную травму. Доставлен в тяжелом состоянии. Картина шока IV степени. Выявлен перелом костей таза. Обращает на себя внимание выраженная одышка, тахикардия. Резко ослаблено дыхание над левым легким, при перкуссии слева тимпанит. Над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы. Заподозрен разрыв левого купола диафрагмы, что подтверждено рентгенологическим исследованием. Лечебные мероприятия включают

1. немедленную торакотомию
2. лапароскопию
3. выведение больного из шока
4. применение различных видов новокаиновых блокад
5. наблюдение и симптоматическое лечение, включая наркотики

Больной несколько дней назад получил проникающее ножевое ранение правой половины грудной клетки. В поликлинике по месту жительства произведена только первичная хирургическая обработка раны, и больной отпущен домой. Поступил в больницу в связи с ухудшением общего состояния, повышением температуры до 39 град С, появлением одышки. Состояние средней тяжести. Пульс - 112 ударов в минуту. АД - 115/80 мм рт. ст. Выявлен правосторонний гемопневмоторакс со смещением средостения влево и уровнем жидкости соответственно переднему краю IV ребра. Оказание помощи следует начинать

1. с немедленной торакотомии
2. с дренирования плевральной полости по пневмотораксу с активной аспирацией
3. с повторных плевральных пункций для аспирации воздуха и крови
4. с дренирования плевральной полости в синусе для ликвидации гемоторакса
5. с проведения только медикаментозного лечения и динамического наблюдения

Больной 2 часа назад получил проникающее ножевое ранение правой половины грудной клетки. Поступил в тяжелом состоянии. Бледен, АД - 90/60 мм рт. ст., пульс - 112 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения, ритмичный. Дыхание над правым легким резко ослаблено. При рентгенографии грудной клетки определяется широкий уровень жидкости, достигающий нижнего угла лопатки. При контрольной плевральной пункции получена кровь, свернувшаяся в шприце. Для оказания помощи необходимо выполнить

1. дренирование плевральной полости
2. немедленную торакотомию
3. повторные плевральные пункции
4. проводить только интенсивную терапию
5. интенсивную терапию в сочетании с дренированием плевральной полости

У больного, поступившего в тяжелом состоянии с двусторонним переломом ребер по лопаточной и задней аксиллярной линии (справа 4 ребра, слева - 3 ребра), имеется выраженная подкожная эмфизема. По клиническим и рентгенологическим данным признаков пневмоторакса и гемоторакса нет. Необходимо предпринять

1. дренирование плевральной полости справа
2. дренирование обеих плевральных полостей
3. введение игл в подкожную клетчатку передней поверхности грудной клетки
4. насечки на коже грудной клетки и шеи
5. динамическое наблюдение

У больного, поступившего в тяжелом состоянии, выявлен перелом ребер (слева 5, справа - 4), выраженная подкожная эмфизема средостения, двусторонний пневмоторакс. Оказание необходимо начать

1. с дренирования обеих плевральных полостей
2. с введения игл в подкожную клетчатку
3. с интубации и искусственной вентиляции легких
4. с наложения трахеостомии и искусственной вентиляции
5. с двусторонней торакотомии

Больной упал и ушиб правую половину грудной клетки. Страдает хроническим бронхитом и эмфиземой легких. При поступлении: цианоз лица, одышка (30 в минуту), выраженная эмфизема на лице, шее, грудной клетке. Диагностирован перелом 3 ребер, правосторонний гемопневмоторакс, эмфизема средостения. Произведено дренирование плевральной полости во 2-м межреберье по средне-ключичной линии. В процессе наблюдения состояние несколько улучшилось, уменьшилась гнусавость голоса и подкожная эмфизема. При контрольной рентгенографии правое легкое полностью не расправилось, остается широкий горизонтальный уровень жидкости над диафрагмой. Необходимо предпринять

1. правостороннюю торакотомию
2. дополнительное дренирование плевральной полости в нижних отделах
3. плевральную пункцию для эвакуации крови и воздуха
4. оставить два дренажа на пассивной системе, если по ним активно поступает воздух
5. активную аспирацию по 2-м дренажам

Больной 72 лет упал и ушиб правую половину грудной клетки. Страдает хроническим бронхитом и эмфиземой легких. При поступлении состояние тяжелое: цианоз лица, одышка (30 в минуту), выраженная эмфизема на лице, шее, грудной клетке. Диагностирован перелом 3 ребер справа, правосторонний гемопневмоторакс, эмфизема средостения. Начинать лечебные мероприятия необходимо

1. с верхней срединной медиастинотомии
2. с дренирования плевральной полости во 2-м межреберье по средне-ключичной линии по пневмотораксу
3. с дренирования по гемотораксу в 8-м межреберье по задней аксиллярной линии
4. с плевральной пункции

У больной 30 лет имеются жалобы на выраженную одышку, появившуюся 3 месяца назад, общую слабость. Температура нормальная, кашля нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное. На рентгенограммах легких с обеих сторон множественные мелкоочаговые тени, создающие сетчатость легочного рисунка. Заключение: диссеминированный процесс в легких неясной этиологии. При бронхоскопии бронхиальное дерево не изменено. Наиболее достоверным методом диагностики будет

1. бронхоскопия и пункционная биопсия бифуркационных лимфоузлов
2. прескаленная биопсия
3. медиастиноскопия
4. "малая торакотомия" и биопсия легкого
5. широкая торакотомия и биопсия легкого

Продолжительность клинической смерти может значительно увеличиться при

1. повышении температуры окружающей среды
2. понижении температуры окружающей среды
3. снижении атмосферного давления
4. повышении атмосферного давления

При проведении наружного массажа сердца ладони нужно располагать на

1. верхняя треть грудины
2. пятое межреберье слева
3. мечевидном отростке
4. граница верхней и средней трети грудины по средней линии
5. граница средней и нижней трети грудины по средней линии

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-5;**
2. **ПК-1; ПК-3; ПК-4;**

Раздел -7 «Этапы лечения хирургического больного»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

В чем основное отличие хирургической истории болезни от терапевтической?

1. раздел жалобы
2. Anamnesis morbi
3. Status localis
4. Anamnesis vitae

С целью предоперационной подготовки больному с резко выраженной гипопропротеинемией следует переливать?

1. физиологический раствор
2. гидролизин
3. полиглюкин
4. раствор Рингера-Локка
5. раствор глюкозы.

Что надо перелить истощенному больному с гемоглобином ниже 30%?

1. полиглюкин
2. плазму
3. аминокровин
4. альбумин
5. эритроцитарную массу.

С какой целью проводится эндоскопическое исследование в предоперационном периоде?

1. для установления срока операции
2. для улучшения состояния больного
3. для повышения репаративных процессов
4. для уточнения диагноза.

В больницах, имеющих несколько хирургических отделений, одно из них обязательно должно быть рассчитано на лечение больных:

1. с экстренной хирургической патологией
2. с урологическими заболеваниями
3. с гнойными заболеваниями
4. с заболеваниями сердца и сосудов
5. с травматическими повреждениями костей и суставов

Лечение острой кровопотери на догоспитальном этапе начинают с переливания:

1. эритромаcсы
2. донорской крови
3. кристаллоидных растворов
4. коллоидных растворов
5. плазмы

Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает

1. врач приемного покоя
2. врач-анестезиолог
3. лечащий врач
4. сестра-анестезистка

При подготовке пациента к экстренной операции необходимо

1. определить рост пациента
2. дать стакан сладкого чая
3. по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
4. сделать очистительную клизму

Срок окончания послеоперационного периода

1. после устранения ранних послеоперационных осложнений
2. после выписки из стационара
3. после заживления послеоперационной раны
4. после восстановления трудоспособности

Экстренная смена повязки после операции не требуется при

1. незначительном промокании серозным экссудатом
2. болезненности краев раны
3. повышении температуры тела
4. пропитывании повязки кровью

В первые 6 часов после операции на желудочно-кишечном тракте запрещается прием жидкости, так как

1. возможна провокация рвоты
2. больной не хочет пить
3. возможно увеличение ОЦК
4. необходимо предупредить мочеиспускание

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-5;

Раздел -8 «Гнойная хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает

- 1) столбнячная палочка
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк
- 4) кишечная палочка

Ограниченное скопление гноя в тканях — это

- 1) гематома
- 2) флегмона
- 3) абсцесс
- 4) атерома

После вскрытия абсцесса накладывают повязку с

- 1) гипертоническим раствором хлорида натрия
- 2) мазью Вишневского
- 3) преднизолоновой мазью
- 4) 3% раствором перекиси водорода

Для лечения серозного мастита применяют

- 1) обильное питье
- 2) вскрытие очага инфекции
- 3) антибактериальную терапию
- 4) функциональный покой молочной железе

Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) мазь Вишневского
- 3) облепиховое масло
- 4) пенициллина натриевая соль

Хирургическое лечение газовой гангрены

- 1) некрэктомия
- 2) секвестрэктомия
- 3) лампасные разрезы
- 4) удаление некротического стержня

При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и

- 1) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- 2) маевой компресс
- 3) вскрытие инфильтрата
- 4) пункция инфильтрата

У новорожденных для лечения рожистого воспаления не применяют

- 1) консервативное лечение
- 2) нанесение насечек и наложение повязки с мазью Вишневского
- 3) УФО
- 4) внутримышечное введение антибиотиков

При гнилостном парапроктите целесообразно применение:

- 1) Клафорана
- 2) Гентамицина
- 3) Вибрамицина
- 4) Метроджила и клиндамицина
- 5) Любого из перечисленных антибиотиков

При лечении столбняка применяется:

1. Противостолбнячная сыворотка
2. Столбнячный анатоксин
3. Мышечные релаксанты

4. Хлоралгидрат
5. Нейролептики

К осложнениям сепсиса относятся:

1. Септические кровотечения
2. Тромбоэмболия артерий конечностей или внутренних органов
3. Асцит, анасарка
4. Септический эндокардит
5. Пневмония

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-7;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Вопросы:

1. Деонтологические аспекты в хирургии. Правила поведения в клинике.
2. Основные понятия о доказательной медицине, критерии, уровни.
3. Методы обработки рук хирурга. Общая методика обработки.
4. Последовательность обработки отдельных частей рук врача-хирурга.
5. Современные методы обработки операционного поля.
6. Методика обследования хирургического больного.
7. Структура и организация работы хирургического отделения больницы, поликлиники.
8. Оснащение хирургического отделения
9. Оснащение перевязочной.
10. Оснащение операционного блока.
11. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе хирургического отделения.
12. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в работе операционного блока.
13. Острый аппендицит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Методы диагностики, их результативность.
14. Особенности клиники острого аппендицита в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Особенности проявлений острого аппендицита у детей, беременных женщин и стариков. Методы диагностики, их результативность.
15. Лечение острого аппендицита, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода.
16. Осложнения острого аппендицита. Классификация. Клинические проявления осложнений. Методы диагностики осложнений.
17. Аппендикулярный инфильтрат. Патогенез. Виды аппендикулярного инфильтрата. Дифференциальная диагностика с опухолью толстой кишки. Тактика лечения.
18. Аппендикулярный абсцесс. Патогенез. Клиника. Методы диагностики, их результативность. Тактика лечения.

19. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы диагностики, их результативность. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Ведение больного в послеоперационном периоде.

20. Желчно-каменная болезнь. Этиология, патогенез камнеобразования. Клинические проявления хронического калькулезного холецистита. Методы диагностики, их результативность. Современные методы лечения.

21. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков, их результативность. Лабораторные методы. Инструментальные методы обследования. Малоинвазивные методы диагностики желчной патологии. Интраоперационные методы исследования.

22. Осложнения желчно-каменной болезни. Причины развития этих осложнений. Патогенез. Клинические проявления холедохолитиаза.

23. Водянка желчного пузыря. Эмпиема пузыря. Клинические проявления. Методы диагностики, их результативность. Лечение.

24. Острый бескаменный холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики, их результативность. Современные принципы лечения.

25. Механическая желтуха как осложнение желчно-каменной болезни, причины развития. Клиника холедохолитиаза. Методы диагностики холедохолитиаза, их результативность. Дифференциальная диагностика подпеченочной желтухи опухолевого и неопухолевого генеза.

26. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза при желтухе (функций печени, почек, системы гемостаза, реологических свойств крови и др.). Клинические проявления механической желтухи. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.

27. Эндоскопические методы диагностики холелитиаза. Хирургические способы лечения холелитиаза с использованием эндоскопической техники. Показания, порядок выполнения исследования. Возможные осложнения.

28. Холангит. Этиология. Патогенез. Клиника холангита. Диагностика. Лечение.

29. Язвенная болезнь желудка. Классификация. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Особенности диагностики. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах.

30. Осложнения язвенной болезни. Патогенез осложнений. Особенности осложнений в зависимости от локализации язвы. Современные методы диагностики осложнений, их результативность.

31. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника желудочнокишечных кровотечений. Классификация по степени тяжести кровопотери. Эндоскопическая классификация. Принципы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

32. Методы диагностики желудочно-кишечных кровотечений, их результативность. Дифференциальная диагностика желудочного и толстокишечного кровотечения. Принципы консервативного и оперативного лечения кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.

33. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клиника атипичных перфораций. Методы диагностики, их результативность. Лечебная тактика. Виды операций.

34. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с пилородуоденальным стенозом.

35. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника, диагностика. Методы лечения.

36. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения острого панкреатита.

37. Клиника острого панкреатита. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика, результативность. Принципы лечения.
38. Деструктивный панкреатит. Периоды течения панкреонекроза. Осложнения острого панкреатита. Гнойные осложнения острого панкреатита. Методы диагностики, их результативность. Исходы заболевания.
39. Клиника осложнений деструктивного панкреатита. Методы диагностики осложнений деструктивного панкреатита. Малоинвазивные методы лечения. Возможности их использования.
40. Консервативное лечение острого панкреатита. Принципы медикаментозной терапии. Особенности питания в процессе терапии заболевания. Критерии эффективности проводимой терапии.
41. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
42. Дивертикулы толстой кишки. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения дивертикул толстой кишки и их осложнений.
43. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
44. Доброкачественные новообразования толстой кишки. Классификация. Клиника. Методы диагностики патологии толстой кишки. Принципы лечения.
45. Рак ободочной кишки. Классификация рака (по анатомическим формам и гистологическому строению, стадии процесса). Пути метастазирования. Осложнения рака толстой кишки. Методы диагностики.
46. Основные клинические проявления рака толстой кишки. Особенности клинических проявлений рака в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики. Причины поздней выявляемости рака толстой кишки (с учетом клиники).
47. Методы хирургического лечения рака толстой кишки. Особенности хирургического лечения при острой непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции. Принципы предоперационной подготовки.
48. Кишечная непроходимость. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения. Принципы лечения.
49. Механическая тонкокишечная непроходимость. Классификация механической кишечной непроходимости. Спаечная кишечная непроходимость. Принципы диагностики тонкокишечной непроходимости. Особенности лечения.
50. Принципы оказания медицинской помощи больным с острой кишечной непроходимостью. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Критерии эффективности терапии.
51. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя.
52. Трещина прямой кишки. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
53. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.
54. Рак прямой кишки. Клиника заболевания. Осложнения. Методы исследования. Причины запущенности заболевания. Методы операции. Паллиативные операции.
55. Предраковые заболевания желудка. Полипы желудка, их клинические проявления. Диагностика. Лечение.
56. Рак желудка. Классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Метастазирование. Клиническая классификация. Малые признаки рака желудка.
57. Клиническая картина рака желудка в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения. Диагностика. Виды радикальных операций. Паллиативные операции. Химиотерапия и лучевая терапия при раке желудка.

58. Ахалазия пищевода. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
59. Опухоли пищевода. Классификация опухолей пищевода. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения.
60. Узловой зоб. Виды узловых образований. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
61. Тиреотоксикоз. Определение понятия, патогенез. Клиника диффузного тиреотоксического зоба. Диагностика. Принципы лечения. Показания к различным видам лечения.
62. Осложнения тиреотоксикоза. Клиника осложнений. Лечение осложнений и профилактика. Особенности реабилитации больных после операции.
63. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиника, диагностика. Виды хирургического лечения, показания. Комбинированное лечение. Профилактика рака.
64. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника. Методы диагностики, их результативность. Принципы консервативной терапии.
65. Осложнения хронического панкреатита. Основные клинические проявления осложнений. Методы диагностики, их результативность. Принципы хирургического лечения осложнений.
66. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
67. Повреждения живота с нарушением и без нарушения целостности брюшной стенки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
68. Задачи первой помощи при травме живота. Особенности лечебной тактики в амбулаторных условиях.
69. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа.
70. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.
71. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные).
72. Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению при травмах груди.
73. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.
74. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Экспертиза временной нетрудоспособности.
75. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
76. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.
77. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез.
78. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний.
79. Клиника геморроя и различных его осложнений. Консервативное лечение.
80. Оперативное лечение геморроя. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.
81. Анальная трещина, причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
82. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний.
83. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
84. Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы.
85. Паллиативные операции: паллиативные резекции, обходные анастомозы, постоянный противоестественный задний проход.
86. Подготовка органов и систем больного к операции.

87. Подготовка к экстренным операциям.
88. Понятие о послеоперационном периоде. Уход за больным.
89. Активный метод ведения послеоперационного периода.
90. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 296 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511542>

2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512513>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ


№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	11
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	12
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	24
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	24
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	24
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	26
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	32
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	32
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	32
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	32
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	32
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	33
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	35
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	35
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	51
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	55
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	55
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	55
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	56
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	57
5.4.1. Средства информационных технологий.....	57
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	57
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	57
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	58
5.6. Образовательные технологии.....	58
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	60


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Факультетская терапия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Факультетская терапия» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

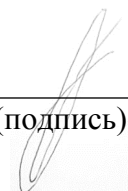
Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

Декан факультета
канд.мед.наук


_____ С.А.Киреев
(подпись)


Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



_____ А.Р. Габриелян
(подпись)

Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»


_____ Э.А. Каспарова
(подпись)

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины


_____ А.В.Корнев
(подпись)

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися практических умений и навыков по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме.

Задачи дисциплины (модуля):

1. ознакомление с этиологическими факторами и патогенетическими механизмами развития основных заболеваний внутренних органов;
2. формирование клинического мышления, навыков интерпретации результатов наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования больных терапевтического профиля;
3. ознакомление с клиническими проявлениями и симптоматикой основных заболеваний внутренних органов;
4. обучение методологии постановки, обоснования и формулировки диагноза пациентам терапевтического профиля;
5. обучение составлению плана обследования пациентов, определения тактики их ведения;
6. формирование представлений о принципах профилактики, лечения и реабилитации пациентов с основными заболеваниями внутренних органов;
7. обучение написанию истории болезни, дневников и заполнению врачебной документации в стационаре

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен продемонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и</p>
		<p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и</p>	

	задач	<p>патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p> <p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	<p>патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности</p>
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности</p> <p>ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний</p> <p>Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания</p>

			медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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))	<p>ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>
	ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	<p>ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения,</p>

		ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента	осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты
		ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты	
	ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения,
		ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	
		ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
		ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований	

			<p>принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами</p>
		<p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	

			Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;	
	ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи	порядок оказания паллиативной медицинской помощи;	
	ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста	
	ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
	ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективность и безопасности		

		лечения	оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения
	ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и</p>

		<p>препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном</p>

			<p>виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		8	9
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	146	72	74
Лекционные занятия	48	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	96	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>4</i>
Консультации	2	0	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	115	63	52
Контроль промежуточной аттестации	27	9	18
Форма промежуточной аттестации	-	зачет	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	288	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 8											
Раздел 1. Болезни органов кровообращения	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний органов кровообращения	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов кровообращения.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Болезни органов дыхания	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний органов дыхания	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов дыхания	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Болезни органов пищеварения	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний органов пищеварения	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов пищеварения	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Болезни печени, желчных путей и поджелудочной железы	31	13	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 4.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника болезней печени, желчных путей и поджелудочной	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия из них: в форме практической подготовки	Практические занятия из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия из них: в форме практической подготовки	Консультации из них: в форме практической подготовки			
железы											
Тема 4.2. Диагностика, лечение, профилактика болезней печени, желчных путей и поджелудочной железы	15	7	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	зачет										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	4	0	0	0	0
Семестр 9											
Раздел 5. Болезни почек	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 5.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника болезней почек	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Диагностика, лечение, профилактика болезней почек	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 6. Болезни системы крови	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 6.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника болезней системы крови	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 6.2. Диагностика, лечение, профилактика болезней системы крови	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 7. Болезни суставов, системные заболевания соединительной ткани	30	12	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 7.1. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника болезней суставов,	14	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
системные заболевания соединительной ткани											
Тема 7.2. Диагностика, лечение, профилактика болезней суставов, системные заболевания соединительной ткани	14	6	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Раздел 8. Профессиональные болезни	30	10	20	6	0	12	0	0	0	2	0
Тема 8.1. Введение в клинику профессиональных болезней	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 8.2. Диагностика, лечение, профилактика профессиональных болезней	14	4	10	2	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	144	52	74	24	0	48	4	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней органов кровообращения

Перечень изучаемых элементов содержания: Ведение терапевтических больных (в том числе беременных женщин и пожилых). Медицинская документация установленного образца. МКБ. Этика и деонтология врача. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Атеросклероз. Определение, этиология, патогенез, лечение, профилактика. Некоронарные проявления атеросклероза в клинике внутренних болезней. ИБС. Понятие, факторы риска, патогенез, классификация. Клинические формы. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов. Взаимодействие с врачами-специалистами.

Стенокардия. Понятие, этиология, патогенез, классификация, клинические формы. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика крупноочагового инфаркта миокарда. Инфаркт миокарда. Лечение, реабилитация. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Диагностика, лечение, их профилактика и лечение. Реабилитация больных с инфарктом миокарда. Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Неотложная терапия на стадии клинической смерти. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Профилактика, лечение, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.

Острая ревматическая лихорадка. Определение, этиология, патогенез, классификация. Ревмокардит. Клиника, диагностика. Внекардиальные проявления ревматизма. Лечение ревматизма. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика.

Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки митрального клапана. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушение гемодинамики. Клиника. Диагностика. Лечение. Митральный стеноз. Этиология. Нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.

Приобретенные пороки аортального клапана. Недостаточность аортального клапана. Этиология, нарушения гемодинамики, клиника, показания к оперативному лечению. Стеноз устья аорты. Этиология, нарушения гемодинамики, клиника, лечение.

Хроническая сердечная недостаточность. Понятие, причины возникновения, классификация, клиника левожелудочковой и правожелудочковой недостаточности. Лечение.

Врожденные пороки сердца у взрослых: коарктация аорты (симптоматология, течение, диагноз, показания к хирургическому лечению); дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки (симптоматология, стадии течения, лечение, показания к хирургическому лечению); пролапс митрального клапана.

Миокардиты. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

Инфекционный эндокардит. Определение, этиология, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

Нарушения ритма и проводимости. Экстрасистолия. Определение, причины возникновения, клинические проявления. Диагностика. Лечение. Фибрилляция-трепетание предсердий. Определение, причины возникновения, клинические проявления. Диагностика. Лечение. Атриовентрикулярные блокады. Полная АВ-блокада. Этиология. Клинические проявления. Неотложная помощь, лечение. Пароксизмальные тахикардии: наджелудочковые, желудочковые. Определение. Патогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь, лечение.

Перикардиты. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Гипертоническая болезнь. Распространение. Этиология и патогенез. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов.

2. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренинагиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия, и других факторов риска. Классификация.

3. Степень тяжести гипертоний и степень риска развития осложнений гипертоний. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты.
4. Течение гипертонической болезни. Осложнения.
5. Гипертоническая болезнь и атеросклероз.
6. Гипертонические кризы.
7. Злокачественная гипертония.
8. Ювенильная гипертония.
9. Дифференциальный диагноз с симптоматическими АГ. Лечение. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы.
10. Дифференциальное применение гипотензивных средств различного механизма действия, гемодинамических сдвигов и сопутствующих заболеваний. Принципы комбинированной фармакотерапии.
11. Гипертонический кризы их классификация.
12. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Прогноз. Профилактика (борьба с факторами риска, диспансеризация).
13. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Роль бета - гемолитического стрептококка (клинические, серологические и эпидемиологические доказательства).
14. Патогенез ревматизма. Морфология различных стадий ревматизма. Классификация.
15. Клиническая картина основных проявлений ревматизма: полиартрит, ревмокардит, первичный и возвратный, перикардит, хорея, кожные проявления, поражения почек.
16. Клинико -лабораторные критерии активности ревматизма.
17. Варианты течения ревматизма. Дифференциальный диагноз.
18. Лечение ревматизма: пенициллинотерапия, нестероидные противовоспалительные средства.
19. Показания к кортикостероидам. Профилактика.
20. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.
21. Особенности ведения беременных женщин и пожилых. Этика и деонтология в работе с пациентами терапевтического профиля. Взаимодействие с врачами-специалистами.
22. Медицинская документация установленного образца.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1 форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней органов дыхания

Перечень изучаемых элементов содержания: Пневмония. Определение, этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники при разных возбудителях. Атипичные пневмонии (вызываемые внутриклеточными возбудителями). Клиника, диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение.

ХОБЛ. Хронический бронхит. Определение, этиология, патогенез, классификация, критерии обострения. Клиника, диагностика. Лечение, диспансеризация, профилактика, санаторно-курортное лечение.

Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника астматического приступа и межприступного периода. Лечение во время приступа и во внеприступный период. Санаторно-курортное лечение. Астматический статус. Определение, клиника, лечение.

Плевриты. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Хронические бронхиты. Этиология и патогенез.

2. Значение курения, инфекция, охлаждения, профессиональный и эндокринный фактороз.

3. Классификация хронического бронхита: простой, гнойный, обструктивный, гнойно-обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии болезни.

4. Эмфизема легких. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия).

5. Интратрахеальное введение лекарственных препаратов.

6. Физиотерапия и ЛФК. Профилактика.

7. Санация верхних дыхательных путей. Прогноз.

8. Пневмонии. Этиология (бактериальные, вирусные, курикетсиозные, обусловленные химическими и физическими раздражителями, аллергические). Патогенез: влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Значение иммунологических реакций организма. Современная классификация.

9. Бронхиальная астма. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации. Классификация. Механизм приступа.

10. Клиническая симптоматология экзо и эндогенной бронхиальной астмы.

11. Диагностические критерии бронхиальной астмы (основные и дополнительные). Роль аллергического обследования. Дифференциальная диагностика. Осложнения.

12. Астматический статус, предрасполагающие факторы.

13. Критерии диагноза и стадии течения бронхиальной астмы. Лечение. Купирование приступа.

14. Борьба с астматическим статусом и его профилактика.

15. Глюкокортикоиды, лаваж бронхиального дерева.

16. Бронхолитические препараты (симпатомиметики, холинолитики, пуриновые основания), интал, иммунодепрессанты. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Санация очагов инфекции.

17. Дыхательная гимнастика, массаж.

18. Иглотерапия, физиотерапевтические методы лечения.

19. Гипербарическая оксигенация, гемосорбция.

20. Санаторно-курортное лечение.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней органов пищеварения

Перечень изучаемых элементов содержания: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с заболеваниями органов пищеварения. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов. Направление к врачам-специалистам.

Хронический гастрит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, диетотерапия, диспансерное наблюдение, профилактика. Санаторно-курортное лечение. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение.

Хронический энтерит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Синдром мальабсорбции. Дисбактериоз. Диагностика, лечение, профилактика. Синдром раздраженной толстой кишки. Диагностика, лечение, профилактика.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Клиника, зависимость от локализации язвы. Диагноз.
2. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования.
3. Выявление нарушений секреторной и моторной функции желудка.
4. Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника, или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит.
6. Особые формы язвенной болезни (язва пилорического канала, постбульбарные язвы, множественные, гигантские язвы, ювенильные и язвы у стариков).
7. Дифференциальный диагноз (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы). Лечение. Особенности диеты.
8. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, стимуляторы регенерации слизистой, антибактериальные препараты.
9. Введение лекарств при эндоскопии.
10. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Трудовая экспертиза.
11. Тактика лечения язвенной болезни в зависимости от локализации, состояния секреции, возраста, осложнений.
12. Определение, хронического гастрита по этиологии, морфологическим изменениям, локализации.
13. Этиология и патогенез различных типов хронического гастрита.
14. Клиническая картина и лабораторно-инструментальные методы диагностики хронического гастрита.
15. Лечение хронического гастрита.
16. Определение, этиология и патогенез, классификация язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
17. Клиническая картина язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
18. Лабораторно-инструментальное обследование больного язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
19. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
20. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
21. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с заболеваниями органов пищеварения.. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов. Направление к врачам-специалистам.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней печени, желчных путей и поджелудочной железы

Перечень изучаемых элементов содержания: Хронический панкреатит. Определение, этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Муковисцидоз. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

Хронический некалькулезный холецистит. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Дискинезия желчевыводящих путей.

Хронический гепатит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

Цирроз печени. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Хронические гепатиты. Этиология (вирусная инфекция, алкоголь, промышленные вредности, различные медикаменты). Патогенез. Роль персистирования вируса и иммунологических нарушений. Морфология. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные (воспаления, цитолиза, холестаза, клеточной недостаточности) синдромы.

2. Диагностика, значение пункционной биопсии печени, ультразвуковых, радионуклидных и иммунологических методов исследования.

3. Дифференциальный диагноз с жировой дистрофией печени, доброкачественной гипербилирубинемией. Течение и исходы болезни. Острая недостаточность.

4. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов, противовирусных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмоферез).

5. Гипербарическая оксигенация. Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность.

6. Циррозы печени. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. Классификация.

7. Кликоморфологические формы цирроза печени. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Течение.

8. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики цирроза печени. Диагностические критерии. Особенности клиники, течения.

9. Осложнение цирроза печени: цирроз-рак, печеночная кома, кровотечения, анемия, гиперспленизм, отечно-асцитический синдром.

10. Лечение цирроза печени.

11. Цирроз печени. Диета. Медикаментозные средства и показания к применению иммуносупрессивных препаратов, гепатопротекторов. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

12. Этимология, факторы риска и патогенез хронического холецистита.

13. Клинические проявления, осложнения и исходы хронического холецистита.

14. Диагностика хронического холецистита.

15. Осложнения холецистита.

16. Принципы лечения хронического холецистита.

17. Этимология, факторы риска и патогенез доброкачественной билирубинемии.

18. Клинические проявления, осложнения и исходы доброкачественной билирубинемии.

19. Диагностика доброкачественной билирубинемии.

20. Методы инструментальной диагностики доброкачественной билирубинемии. Лечебная тактика при доброкачественной билирубинемии.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней почек

Перечень изучаемых элементов содержания: Острый гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, санаторно-курортное лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.

Хроническая болезнь почек. Понятие ХБП, классификация, диагностика, тактика ведения на разных стадиях ХБП, лечение, показания к гемодиализу, трансплантации почки.

Диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Острый и хронический гломерулонефриты.
2. Современные представления об этиологии и патогенезе острого и хронического гломерулонефрита.
3. Значение иммунного звена патогенеза. Клиническая картина. Основные клинические синдромы острого и хронического гломерулонефрита.
4. Эклампсия в клинике острого нефрита.
5. Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клинические формы и варианты течения.
6. Критерии диагноза гломерулонефрита. Течение. Исходы. Прогноз. Трудовая экспертиза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные и другие медикаментозные средства. Профилактика.
7. Диспансеризация больных, перенесших острый нефрит.
8. Хронический пиелонефрит. Этиология и патогенез. Роль очаговой инфекции. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
9. Методы исследования хронического пиелонефрита (специальные анализы мочи, хромоцистоскопия, экскреторная и ретроградная пиелография, гаммаренография, ангиография, ультразвуковое исследование почек). Клиника. Патогенез основных симптомов. Лабораторные исследования. Диагностика односторонних поражений. Исходы.
10. Лечение хронического пиелонефрита: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, физиотерапия, показания к оперативному лечению.
11. Хронический пиелонефрит. Прогноз. Профилактика.
12. Этиология и патогенез острого гломерулонефрита.
13. Клинические проявления и патогенез основных симптомов острого гломерулонефрита.
14. Варианты течения, критерии хронизации острого гломерулонефрита.
15. Лечение острого гломерулонефрита.
16. Первичная и вторичная профилактика острого гломерулонефрита.
17. Этиология и патогенез хронического гломерулонефрита.
18. Клинические проявления и патогенез основных симптомов хронического гломерулонефрита.
19. Варианты течения, критерии хронизации острого гломерулонефрита.
20. Клиническая и морфогенетическая классификация хронического гломерулонефрита.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней системы крови

Перечень изучаемых элементов содержания: Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

В₁₂-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Фолиеводефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Анемия. Современная классификация анемических состояний.
2. Железодефицитная анемия.
3. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы.
4. Этапы развития дефицита железа в организме.
5. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.
6. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезни. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
7. В₁₂ (фолиево)-дефицитные анемии.
8. Пути поступления в организм витамина В₁₂. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Клиническая картина.
9. Основные клинические синдромы В₁₂ (фолиево)-дефицитной анемии. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика рецидивов. Диспансеризация.
10. Анемии. Определение. Классификация.
11. Лабораторные и инструментальные исследования в диагностике анемий.
12. Железодефицитная анемия. Определение. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.
13. Железодефицитная анемия. Диагностика. Принципы терапии.
14. В₁₂-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. Определение. Причины развития. Патогенез.
15. В₁₂-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
16. Острый лейкоз. Определение. Основные теории патогенеза. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
17. Хронический лейкоз. Основные теории патогенеза. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы терапии.
18. Лейкемодиныные реакции. Определение. Классификация.
19. Агранулоцитозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Принципы лечения.
20. Лейкозы. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника острых и хронических лейкозов.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 7. БОЛЕЗНИ СУСТАВОВ, СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику болезней суставов, системных заболеваний соединительной ткани

Перечень изучаемых элементов содержания: Ревматоидный артрит. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника суставных и внесуставных проявлений. Диагностика. Лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансерное наблюдение.

СКВ. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 7

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Ревматоидный артрит. Определение. Частота.
2. Этиология и патогенез ревматоидного артрита (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация.
3. Ревматоидный артрит. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма.
4. Ревматоидный артрит. Лабораторные изменения.
5. Ревматоидный артрит. Диагноз и дифференциальный диагноз.
6. Ревматоидный артрит. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз.
7. Системная красная волчанка, склеродермия. Определение. Частота.
8. СКВ. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация.
9. СКВ. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма.
10. СКВ. Лабораторные изменения.
11. СКВ. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение.
12. Болезни суставов: остеоартроз, анкилозирующий спондилоартрит. Определение. Частота.
13. Этиология и патогенез болезней суставов (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов).
14. Болезни суставов: классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма.
15. Болезни суставов: лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение.
16. Системные васкулиты: классификация, определение, этиология, патогенез.
17. Системные васкулиты: клиническая картина.
18. Системные васкулиты: лабораторная диагностика.
19. Системные васкулиты: принципы лечения.
20. Системные васкулиты: иммунологическая диагностика.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 7

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 8. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Цель: изучить этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику профессиональных болезней

Перечень изучаемых элементов содержания: Введение в клинику профессиональных болезней. Понятие о профпатологии, как о клинической дисциплине. Классификация профессиональных заболеваний. Особенности обследования и документация, необходимая для установления профессионального характера заболевания. Основные нормативные документы,

регламентирующие работу врача-профпатолога. Акт обследования профессионального больного. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Пылевые болезни легких. Пневмокониозы. Классификация. Силикоз, силикотуберкулез. Клиника, диагностика. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы. Пылевой бронхит. Классификация. Клиника, диагностика. Профилактика и экспертиза трудоспособности.

Болезни, обусловленные воздействием физических факторов производственной среды. Вибрационная болезнь. Диагностические критерии вибрационной болезни. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы.

Болезни, обусловленные воздействием токсико-химических факторов производственной среды. Острые интоксикации пестицидами. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Профилактика, ВТЭ. Хронические профессиональные интоксикации металлами (свинцом, металлической ртутью, марганцем). Клиника, диагностика, профилактика. ВТЭ.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 8

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Профессиональные болезни: общая профпатология.
2. Общие принципы диагностики, профилактики, лечения и МСЭ профзаболеваний.
3. История болезни в профпатологической клинике, методы обследования больных.
4. Структура профпатологической службы в РФ.
5. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Цели, задачи, порядок их проведения.
6. Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.
7. Пневмокониозы.
8. Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций.
9. Профессиональные болезни от физических факторов.
10. Вибрационная болезнь. Профессиональные нарушения слуха (НСТ).
11. Болезни от физических перегрузок и функционального перенапряжения отдельных органов и систем.
12. Промышленные интоксикации (отравления) неорганическими и органическими веществами и их соединениями.
13. Интоксикации пестицидами.
14. Антидотная терапия.
15. Профессиональные болезни от воздействия биологических факторов.
16. Профессиональные заболевания медработников, включая воздействие излучений.
17. Особенности обследования и документация, необходимая для установления профессионального характера заболевания.
18. Основные нормативные документы, регламентирующие работу врача-профпатолога.
19. Акт обследования профессионального больного.
20. Классификация профессиональных заболеваний.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 8

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
--------------	------------------	----------------------------

Семестр 8			
Раздел 1. Болезни органов кровообращения	18	Самостоятельное изучение материала раздела	
Раздел 2. Болезни органов дыхания	18	Самостоятельное изучение материала раздела	
		Подготовка реферата	
Раздел 3. Болезни органов пищеварения	14	Самостоятельное изучение материала раздела	
Раздел 4. Болезни печени, желчных путей и поджелудочной железы	13	Самостоятельное изучение материала раздела	
Общий объем по семестру, часов	63	-	
Семестр 9			
Раздел 5. Болезни почек	18	Самостоятельное изучение материала раздела	
Раздел 6. Болезни системы крови	12	Самостоятельное изучение материала раздела	
Раздел 7. Болезни суставов, системные заболевания соединительной ткани	12	Самостоятельное изучение материала раздела	
Раздел 8. Профессиональные болезни	10	Самостоятельное изучение материала раздела	
Общий объем по семестру, часов	52	-	

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Атеросклероз.
2. Стенокардия
3. Инфаркт миокарда
4. Гипертоническая болезнь
5. Острая ревматическая лихорадка
6. Хроническая ревматическая болезнь сердца
7. Приобретенные пороки аортального клапана
8. Хроническая сердечная недостаточность
9. Врожденные пороки сердца у взрослых
10. Миокардиты
11. Инфекционный эндокардит
12. Нарушения ритма и проводимости
13. Перикардиты

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Пневмония.
2. ХОБЛ.
3. Бронхиальная астма.
4. Плевриты.

Темы рефератов:

1. Бронхиальная астма: классификация, клиническая картина, диагностика, принципы терапии.
2. Астматический статус: клиника, диагностика, лечение.
3. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы с учетом стандартов медицинской помощи
4. ХОБЛ: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
5. Легочное сердце: механизмы развития, клиника, лечение
6. Пневмония: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
7. Атипичная пневмония: характеристика возбудителей, особенности антибактериальной терапии.
8. Особенности диагностики и лечения внебольничной пневмонии тяжелого течения.
9. Немедикаментозные методы реабилитации больных хроническим бронхитом.
10. Применение различных муколитиков в лечении хронического бронхита.
11. Аспириновая астма: диагностика и принципы лечения.
12. Астма физического усилия: диагностика, клиника и лечение

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Хронический гастрит
2. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
3. Хронический энтерит

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Хронический панкреатит
2. Хронический некалькулезный холецистит
3. Хронический гепатит
4. Цирроз печени

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Острый гломерулонефрит
2. Хроническая болезнь почек

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>
2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей
3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>
2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>
3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>
4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 6

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 6

1. Железодефицитная анемия
2. В12-дефицитная анемия

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 6.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. —

(Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 7

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 7

1. Ревматоидный артрит
2. СКВ
3. Системная склеродермия

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 7.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467

с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 8

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 8

1. Понятие о профпатологии
2. Пылевые болезни легких
3. Болезни, обусловленные воздействием физических факторов производственной среды
4. Болезни, обусловленные воздействием токсико-химических факторов производственной среды

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 8.

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей

3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полупетельный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) являются зачет и экзамен, которые проводятся в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено, по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Болезни органов кровообращения»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАПОДОЗРЕНА ПО ЖАЛОБАМ НА:

1. кратковременные эпизоды потери сознания
2. нарушения сердечного ритма и проводимости
3. наличие периферических отеков
4. боли в теменной и затылочной области
5. нарушение ритма дыхания

ПРИ УСТАНОВЛЕНИ ДИАГНОЗА АССОЦИИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ:

1. расслаивающейся аневризмы аорты
2. аортального стеноза
3. аортальной недостаточности
4. трикуспидальной недостаточности

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ УРОВНЯ АД И ВЕЛИЧИНОЙ, ОБНАРУЖЕННОЙ У БОЛЬНОГО ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ:

1. оптимальное
2. нормальное
3. высокое нормальное

A. 115/70

B. 120/80

V. 135/90

Г. 125/85

В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕЭФФЕКТИВНА МОНОТЕРАПИЯ, ЧТОБЫ ПОЯВИЛОСЬ ОСНОВАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ?

1. неэффективность монотерапии в течение 1-6 недель;
2. неэффективность монотерапии в течение 12-18 недель;
3. неэффективность монотерапии в течение 18-24 недель;
4. неэффективность монотерапии в течение 6-12 недель

СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ ЭФФЕКТЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ И БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА?

1. через 1-2 недели после начала приема;
2. через 3-4 недели после начала приема;
3. через 5-6 недель после начала приема;
4. через 7-8 недель после начала приема

I СТАДИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СООТВЕТСТВИИ С МКБ – ЭТО:

1. повышение АД более 160/95 мм рт. ст. и поражение органов-мишеней без нарушения их функций
 2. повышение АД с поражением органов-мишеней и нарушением их функций
 3. повышение АД более 160/95 мм рт. ст. без органических изменений сердечно-сосудистой системы
- УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ УРОВНЕМ АД И СТЕПЕНЯМИ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫМИ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ**

Характеристика уровня АД:

1. оптимальное
2. высокое нормальное

3. мягкая гипертензия
4. умеренная гипертензия
5. высокая гипертензия

Цифры АД (мм рт. ст.):

- А. 135/85
- Б. 110/70
- В. 155/85
- Г. 170/105
- Д. 185/110

ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, НЕОБХОДИМОЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА:

1. 17-оксикортикостероида
2. тиреотропина
3. ренина
4. креатинина

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ТАХИКАРДИЯ, ПОСЛЕ ПРИСТУПА-ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. феохромоцитомы
2. синдрома Кона
3. синдрома Иценко-Кушинга
4. климактерического синдрома

МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ ПРИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. назначение диуретиков
2. назначение бета-адреноблокаторов
3. назначение бессолевой диеты
4. хирургическое лечение

Медикаментозное лечение при первичном гиперальдостеронизме (болезни Конна) включает обязательное назначение:

1. антагонистов альдостерона
2. тазидных диуретиков
3. нитратов
4. всех перечисленных

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИБС ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ:

1. исследование поздних потенциалов желудочков
2. ЭКГ-проба с физической нагрузкой
3. исследование variability сердечного ритма
4. радиоизотопное исследование перфузии миокарда

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ А):

1. периферические вазодилататоры
2. ингибиторы АПФ
3. β -адреноблокаторы
4. блокаторы медленных кальциевых каналов

С УЧЕТОМ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ХСН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧРЕСПИЩЕВОДНАЯ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ПРИ

1. сопутствующей легочной патологии
2. плохой визуализации (у больных с ожирением, хроническими заболеваниями легких, при проведении у больных искусственной вентиляции легких)
3. невозможности проведения МРТ (как альтернативного метода исследования)
4. сопутствующей патологии органов желудочно-кишечного тракта

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ДИАГНОСТИРУЕМЫЕ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ:

1. одышка
2. сердечная астма
3. увеличение печени

4. гидроторакс

К РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

1. ограничение потребления жидкости
2. ограничение потребления сахара
3. ограничение потребления белков
4. увеличение в рационе поваренной соли

ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» СТАВИТСЯ ПРИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

1. 6
2. 1
3. 3
4. 9

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1. наркотические анальгетики
2. ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа
3. анальгетики-антипиретики
4. селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ ВХОДИТ В СОСТАВ:

1. дополнительного расспроса
2. истории настоящего заболевания
3. истории жизни больного
4. общих сведений о больном (паспортные данные)
5. общего осмотра

КАКОЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЙ АКТ НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ОСВЕЩАЕТ ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА:

1. «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»
2. «О соблюдении конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну»
3. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»
4. «О программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью»
5. «Об экспертизе нетрудоспособности»

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ О ВВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ

1. Федеральный закон от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПЛАНА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. отсутствие изменений на ЭКГ при велоэргометрии
2. инфаркт миокарда в анамнезе
3. невозможность выполнения и неинформативность велоэргометрии

К КАКОМУ БЛОКУ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10-ГО ПЕРЕСМОТРА ОТНОСИТСЯ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА?

1. болезни артерий, артериол и капилляров;
2. болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением;

3. другие болезни сердца;
4. ишемическая болезнь сердца.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ СБОРЕ ЖЕЛОБ:

1. нарушения ритма сердца
2. асцит
3. одышка
4. отеки ног
5. увеличение печени

ДЛЯ ФОРМУЛИРОВАНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

1. гипертрофия левого желудочка с признаками перегрузки и дистрофических изменений миокарда, систолическая гипертония с увеличением пульсового давления
 2. легочная гипертония, гипертрофия правого желудочка
 3. дилатация левого предсердия, пансистолический шум на верхушке сердца, проводящийся в подмышечную область
 4. гипертрофия левого желудочка, одышка, загрудинные боли, синкопальные состояния
- А. митральная недостаточность
Б. аортальная недостаточность
В. митральный стеноз
Г. аортальный стеноз

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА:

1. ослабление I тона на верхушке
2. акцент II тона над аортой
3. систолический шум на верхушке, проводящийся в левую подмышечную область
4. акцент II тона над легочной артерией

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФИЗИКАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ:

1. стенозе устья аорты
2. эмфиземе легких
3. ожирении
4. аневризме аорты

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОЗОМ УСТЬЯ АОРТЫ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

1. диффузный цианоз
2. акроцианоз
3. бледность кожных покровов
4. симптом «Мюсси»
5. «пляска каротид»

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-14

Раздел -2 «Болезни органов дыхания»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

В БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ВЗРОСЛЫХ ВКЛЮЧЕН

1. беклометазон;
2. сальбутамол;
3. интал;
4. ипратропия бромид.

С ЦЕЛЬЮ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1. желтого цвета
2. зеленого цвета
3. белого цвета

4. голубого цвета

ПРИЗНАКАМИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ:

1. экспираторная одышка
2. крепитация
3. сухие свистящие хрипы
4. влажные хрипы в нижних отделах легких

НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ В ЛЕЧЕНИИ II СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. назначение преднизолона внутрь > 100 мг
2. назначение больших доз эуфиллина
3. введение преднизолона в/в 90-120 мг
4. назначение эуфиллина и верапамила
5. назначение симпатомиметиков и холинолитиков

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ПЕРЕХОД АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ИЗ ПЕРВОЙ ВО ВТОРУЮ СТАДИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. прогрессирование одышки
2. нарастание цианоза
3. исчезновение ранее выслушиваемых сухих хрипов в легких
4. повышение артериального давления

С ЦЕЛЬЮ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН

1. обзидан
2. интал
3. флутиказон
4. ингакорт

К ФИЗИКАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХОБЛ ОТНОСЯТСЯ:

1. сухие хрипы
2. крепитация
3. шум трения плевры
4. притупление перкуторного звука в проекции доли легкого

КАКИЕ ЖАЛОБЫ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ УКАЗЫВАЮТ НА ОБСТРУКЦИЮ БРОНХОВ?

1. повышение температуры тела и увеличение частоты дыханий
2. слабость, потливость, чувство разбитости
3. гнойная мокрота, симптом "барабанных палочек"
4. прекращение отделения мокроты, сухой кашель, сопровождающийся одышкой и дистанционными хрипами, экспираторная одышка

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА, ЯВЛЯЮТСЯ ФАКТОРАМИ РИСКА В РАЗВИТИИ ХОБЛ?

1. курение, загрязнение атмосферы газами, дымом, вредными аэрозолями
2. патология носоглотки
3. повторные ОРЗ, острые бронхиты, острые пневмонии
4. неблагоприятные климатические условия (холодный климат, повышенная влажность)
5. все перечисленное верно
6. ничего из перечисленного

В СООТВЕТСТВИИ С МКБ, ПНЕВМОНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ ЗАТЯЖНОЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЕ

1. 2 недель;
2. 4 недель;
3. 6 недель;
4. 8 недель.

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

1. Вакцинация;
2. Закаливание;
3. Занятия спортом;

4. Профилактический прием индукторов интерферона;

5. Рациональное питание

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. ЭКГ;

2. Эхо КГ;

3. компьютерная томография с внутривенным контрастированием;

4. рентгенография органов грудной клетки.

ПРИ ФОРМУЛИРОВАНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ ТЭЛА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ:

1. CHA2DS2Vasc

2. CRUSADE

3. Wells, Женевская

4. GRACE

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7;

Раздел -3 «Болезни органов пищеварения»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1. денол

2. омепразол

3. кларитромицин

4. оксациллин

5. все перечисленные

6. ни один из перечисленных

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ВКЛЮЧАЕТ:

1. вяжущие и обволакивающие средства

2. метилурацил

3. витамины

4. заместительную терапию

5. все перечисленное

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО С ГИПОАЦИДНЫМ СОСТОЯНИЕМ

1. изжога;

2. запоры;

3. поносы;

4. тенезмы.

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В КАЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. гипоацидного гастрита;

2. гиперацидного гастрита;

3. холецистита;

4. желчно-каменной болезни.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПО МКБ-10 КОДИРУЕТСЯ КАК

1. K25;

2. K26;

3. K28.

ДЛЯ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ТЕЛА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО:

1. рвота кофейной гущей

2. симптомы раздражения брюшины

3. ослабление или исчезновение болей в эпигастрии

4. мелена

ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. свободный газ в брюшной полости
2. высокое стояние диафрагмы
3. пневматизация кишечника
4. «чаши» Клойбера

БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. антисекреторные препараты
2. спазмолитики
3. прокинетики
4. ферменты

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

1. хлорид кальция, желатиноль
2. альмагель, атропин
3. викалин, гепарин
4. фестал, баралгин

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7;

Раздел -4 «Болезни печени, желчных путей и поджелудочной железы»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

КИШЕЧНАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБАМИ НА

1. горечь во рту
2. дисфагией
3. малоинтенсивной болью по всему животу
4. вздутием
5. изжогой

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, КРОМЕ:

1. симптом Кера
2. симптом Ортнера
3. симптом Мерфи
4. симптом Мюссе

УКАЖИТЕ ДИЕТУ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

1. диета №4
2. диета №5
3. диета №1
4. диета № 3
5. диета № 2

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХРОНИЧЕСКИЙ КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

1. ЭГДС
2. дуоденальное зондирование
3. обзорную рентгенографию органов брюшной полости
4. УЗИ органов брюшной полости

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ:

1. анальгетиков
2. антиагрегантов
3. β-адреноблокаторов
4. гиполипидемических препаратов
5. антибиотиков

УЗИ – ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА:

1. утолщение стенки желчного пузыря с двойным контуром
2. расширение холедоха
3. большой камень в желчном пузыре
4. мелкие камни в желчном пузыре
5. отсутствие камней в желчном пузыре

ИНТЕНСИВНОСТЬ ЖЕЛТУХИ, ВЫПРИ ОСМОТРЕ — НАДЕЖНЫЙ ИНДИКАТОР ЕЕ ПРИЧИНЫ:

1. да
2. нет

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНО ЖАЛОБЫ НА

1. похудание, боли в эпигастрии, поносы,
2. боли в эпигастрии, запоры, потеря аппетита, похудание
3. потеря аппетита, метеоризм, поносы, лихорадка с ознобами
4. лихорадка с ознобами, запоры, метеоризм, сахарный диабет

КАКОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

1. антациды
2. холинолитики
3. циметидин
4. трасилол
5. тразикор

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНКРЕАТИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВСЕ ГРУППЫ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ:

1. М-холинолитики
2. бета-блокаторы
3. блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов
4. антациды

ПРИ СБОРЕ ЖАЛОБ У ПАЦИЕНТА С АСЦИТОМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

1. одышка при физической нагрузке
2. снижение суточного диуреза
3. похудание
4. увеличение артериального давления
5. все перечисленное

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОГО БИЛЛИАРНОГО ЦИРРОЗА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

1. метотрексат
2. колхицин
3. урсофальк
4. антибиотики
5. противовирусные препараты

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ГЕПАТИТА ОТЛИЧАЕТ

1. гепатомегалия
2. диспепсия
3. цитолитический синдром
4. портальная гипертензия
5. увеличение прямого билирубина

ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

1. «сосудистые звездочки»
2. эритема ладоней (печеночные ладони)
3. гинекомастия у мужчин, аменорея у женщин
4. акроцианоз
5. шум плеска натошак при пальпации верхней половины живота

ПРИЧИНОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ БЫТЬ:

1. кровотечение из варикозных вен пищевода
2. приём тиазидовых диуретиков

3. длительный приём барбитуратов
4. ни одна из перечисленных причин

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7;

Раздел -5 «Болезни почек»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

ЧЕТЫРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ НЕФРИТА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СОЧЕТАНИЯ ПРЕПАРАТОВ

1. индометацин + гепарин + курантил + эуфиллин;
2. преднизолон + гепарин + индометацин + курантил;
3. преднизолон + гепарин + курантил + диуретик;
4. преднизолон + гепарин + курантил + эуфиллин;
5. преднизолон + цитостатик + гепарин + курантил.

ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. острая сердечная недостаточность
2. пиелонефрит
3. инфаркт миокарда
4. тромбоэмболия легочной артерии

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И ЗНАЧИМЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. биопсия почек
2. анализ мочи по Нечипоренко
3. УЗИ почек
4. позитронно-эмиссионная томография почек

ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

1. увеличение количества потребляемой жидкости
2. увеличение потребления хлорида натрия
3. ограничение хлорида натрия до 1,5 г/сут
4. повышение потребления К⁺-содержащих продуктов

ПРИ ФОРМУЛИРОВКЕ ДИАГНОЗА, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, УКАЗЫВАЮТ ВСЕ КРИТЕРИИ, КРОМЕ

1. варианты течения заболевания;
2. ведущий синдром;
3. степень тяжести;
4. тип морфологических изменений;
5. этиология.

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОПАТИИ БЕРЕМЕННЫХ (ПРИ ПОЗДНЕМ ТОКСИКОЗЕ) ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Декстран (средняя молярная масса 30 000-40 000 (Реополиглюкин)
2. диуретики
3. Гидралазин для внутривенных вливаний
4. Свежезамороженная плазма
5. сульфат магния

БОЛЬНОЙ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В СУТКИ СОЛИ:

1. 1-3 грамма
2. 5-6 граммов
3. 8-9 граммов
4. Более 10 граммов

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПЛАНА ЛАБОРАТОРНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ:

1. Реберга-Тареева
2. по Нечипоренко
3. Зимницкого
4. Аддиса-Каковского

БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЬ ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И КОНТРОЛИРОВАТЬ

1. КЩС и электролиты сыворотки;
2. креатинин и мочевины сыворотки;
3. паратгормон;
4. ренин и альдостерон;
5. суточную экскрецию белка с мочой.

ЖАЛОБЫ БОЛЬНЫХ ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ:

1. повышение температуры
2. миалгии
3. арталгии
4. кожный зуд

ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМОДИАЛИЗУ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. уровень К крови более 6,5 ммоль/л
2. уровень Na крови более 135 ммоль/л
3. клубочковая фильтрация менее 25 мл/мин
4. суточный диурез менее 50 мл

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;**
2. **ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;**

Раздел -6 «Болезни системы крови»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ:

1. гипохромия эритроцитов
2. анизо-пойкилоцитоз
3. макроцитоз эритроцитов
4. панцитопения
5. повышение уровня железа в сыворотке крови

ДЛЯ ЖЕЛЕДОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ:

1. низкий уровень ферритина в крови
2. гипохромия и микроцитоз эритроцитов
3. отсутствие отложения железа в костном мозге
4. мегалобластоз костного мозга

ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕНА ЖАЛОБА НА ПАРЕСТЕЗИИ В СТОПАХ И НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ПОХОДКИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ?

1. гипокалиемией
2. фуникулярным миелозом
3. алкогольной энцефалопатией
4. остаточными явлениями нарушения мозгового кровообращения
5. ангиопатией артерий нижних конечностей

ПРИ ВСЕХ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВОЗНИКАЕТ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ, КРОМЕ:

1. маточные кровотечения
2. язвы желудка и 12-й кишки
3. полипы толстого кишечника
4. инфаркт миокарда

КАКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИИ, ПРАВИЛЬНЫЕ?

1. гемотрансфузии обязательны при снижении уровня гемоглобина ниже 70 г/л
2. на 5-8-й день терапии витамином В12 развивается ретикулоцитарный криз
3. нормобластический тип кроветворения восстанавливается через 1,5-2 месяца после начала лечения витамином В12
4. при наличии симптомов фуникулярного миелоза витамин В12 следует назначать с осторожностью в малых дозах
5. после восстановления уровня гемоглобина заместительную терапию следует продолжать большими дозами витамина В12 внутрь

С КАКОГО МЕТОДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ?

1. назначение нестероидных противовоспалительных препаратов
2. назначение иммунодепрессантов
3. назначение глюкокортикоидов
4. спленэктомия
5. проведение гемотрансфузий

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К НАРУШЕНИЮ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА В КИШЕЧНИКЕ И РАЗВИТИЮ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ:

1. резекция тонкой кишки
2. хронические энтериты
3. хронические колиты
4. катаральный гастрит

КАКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИИ, ПРАВИЛЬНЫЕ?

1. чаще встречается в возрасте до 30 лет
2. сопровождается гипербилирубинемией
3. в основе патогенеза - аутоиммунные нарушения
4. редко носит наследственный характер
5. часто осложняется синдромом нарушенного всасывания

КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА?

1. увеличение общей железосвязывающей способности сыворотки
2. повышение уровня ферритина сыворотки
3. увеличение количества сидеробластов в костном мозге
4. анизоцитоз и пойкилоцитоз
5. гиперхромная анемия

БОЛЬНАЯ 36 ЛЕТ. ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛАСЬ СЛАБОСТЬ, ЛИХОРАДКА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ГРИПП. В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ДНЕЙ ТЕМПЕРАТУРА НОРМАЛИЗОВАЛАСЬ, БОЛЬНАЯ ЧУВСТВУЕТ СЕБЯ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО. В КРОВИ: НВ – 131 Г/Л, ЭР.

– 1,5 МЛН, ЛЕЙК. – 21,9 ТЫС., МИЕЛОЦ. – 1, ЮНЫХ – 10, П – 12, С – 28, Э – 2, Л -44, М – 3, СОЭ – 12 ММ/Ч. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

1. хронический лимфолейкоз
2. острый лимфолейкоз
3. лимфогранулематоз
4. лимфоцитома

5.лейкемоидная реакция

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ:

- 1.спленомегалия
- 2.лимфоаденопатия
- 3.клетки лейколиза
- 4.все перечисленное
- 5.ничего из перечисленного

У 68-ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НВ -120 Г/Л, ЭР. 9,0X10¹²/Л, ЦВ. П. -1,0, ТРОМБ. -120X10⁹/Л, ЛЕЙК. -4,8X10⁹/Л, ЭОЗ. -

1%, П.-1%, СЕГМ. -25%, ЛИМФ. -70%, МОН. -3%, СОЭ 18 ММ/Ч, КЛЕТКИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА 5:100. Наиболее вероятный диагноз?

- 1.хронический миелолейкоз
- 2.хронический лимфолейкоз
- 3.острый лимфобластный лейкоз
- 4.лимфогранулематоз
- 5.тромбоцитопеническая пурпура

КАКИЕ ФАКТОРЫ ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА:

- 1.лучевые
- 2.химические
- 3.хромосомные
- 4.образования патологического клона
- 5.все перечисленное

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ, НОРМАЛИЗАЦИЯ СОСТАВА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ С СОХРАНЕНИЕМ В МИЕЛОГРАММЕ 1,5% БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ЧЕРЕЗ 10 МЕСЯЦЕВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

О...?

- 1.выздоровление
- 2.частичная ремиссия
- 3.полная ремиссия
- 4.переход в хроническую форму
- 5.все ответы неправильные

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:

- 1.спленомегалия
- 2.гепатомегалия
- 3.гиперурикемия
- 4.отсутствие созревающих форм (миелоциты) в периферической крови
- 5.миелосан является средством выбора

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-4; ПК-7;

Раздел -7 «Болезни суставов, системные заболевания соединительной ткани»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

У 53-летнего мужчины после возвращения из ресторана ночью появились резкие боли в области большого пальца правой стопы, повысилась температура тела до 38,3°С. При осмотре выявлена припухлость первого плюснефалангового сустава, яркая гиперемия кожи вокруг него. Прикосновение к большому пальцу вызывает резкое

Усиление болей. Какие препараты целесообразно использовать для купирования острого артрита?

1. индометацин
2. преднизолон
3. азатиоприн
4. колхицин
5. аллопуринол

Укажите наиболее характерные клинические проявления СКВ:

1. артралгии
2. лихорадка
3. потери сознания
4. поражение кожи
5. феномен Рейно

Какой рентгенологический признак характеризует 4-ю стадию ревматоидного артрита:

1. сужение суставной щели
2. околосуставной остеопороз
3. значительное разрушение хряща и кости
4. круглые дефекты в эпифизах костей
5. костные анкилозы

68-летняя женщина в течение 2,5 месяцев жалуется на боли в мышцах шеи, плечевого и тазового пояса, слабость, повышение температуры тела до 38°C. Движения в плечевых и тазобедренных суставах ограничены. ССО 65 мм/ч. Уровень кфк в крови нормальный. Наиболее вероятный диагноз?

1. дерматомиозит
2. ревматоидный артрит
3. ревматическая полимиалгия
4. остеоартроз
5. системная склеродермия

Какие системные проявления наиболее часто встречаются при ревматоидном артрите?

1. плеврит
2. миокардит
3. вторичный амилоидоз
4. васкулит
5. фиброзирующий альвеолит

Эозинофилия чаще всего сопутствует следующему заболеванию:

1. ревматоидному артриту
2. узелковому полиартерииту
3. подагре
4. системной красной волчанке

Какое из заболеваний может приводить к вторичному амилоидозу почек?

1. ревматизм
2. остеоартроз
3. ревматоидный артрит
4. подагра
5. сахарный диабет

Для какого заболевания характерно сочетание следующих симптомов: раннее вовлечение в процесс плюснефалангового сустава большого пальца стопы, в период обострения резкое покраснение, деформация суставов, подъем температуры, нефропатия, приступы почечной колики, подкожные узелки на ушных раковинах и локтях?

ревматоидный полиартрит

1. ревматический полиартрит
2. остеоартроз
3. подагра
4. инфекционно–аллергический полиартрит

Рентгенологические признаки 3-й стадии ревматоидного артрита:

1. сужение суставной щели
2. околосуставной остеопороз
3. значительное разрушение хряща и кости
4. круглые дефекты в эпифизах костей

Каким методам лечения следует отдать предпочтение у 43-летнего больного активным ревматоидным артритом, протекающим с поражением коленных суставов и без системных проявлений?

1. индометацин
2. кеналог внутрисуставно
3. азатиоприн
4. внутрисуставное введение радиоактивных препаратов золота или иттрия
5. кризанола

При каких ревматических заболеваниях наиболее часто встречается иридоциклит?

1. ревматоидный артрит
2. болезнь бехтерева
3. псориатический артрит
4. системная красная волчанка
5. узелковый полиартериит

Для ревматоидного артрита характерно:

1. наличие костных разрастаний в области дистальных межфаланговых суставов кистей
2. обычно поражается позвоночник
3. обязательно обнаружение ревматоидного фактора
4. все перечисленное
5. ничего из перечисленного

Какие положения, касающиеся лечения ревматоидного артрита препаратами золота, правильные?

1. позволяет добиться улучшения у 60-70 % больных
2. основные показания -тяжёлое течение ревматоидного артрита и наличие системных проявлений
3. редко сопровождается побочными реакциями
4. препараты золота целесообразно сочетать с d-пеницилламином и цитостатиками

Какие изменения синовиальной жидкости характерны для ревматоидного артрита?

1. рыхлый муциновый сгусток
2. увеличение числа нейтрофилов
3. большое число рагоцитов
4. нормальный уровень комплемента
5. увеличение содержания глюкозы

При лечении ревматоидного артрита следует руководствоваться следующими положениями: учитывая иммунный характер болезни, начинать лечение следует с кортикостероидов

1. базисной терапией является индометацин
2. при системных поражениях не следует назначать препараты золота
3. при поражении почек показаны антибиотики широкого спектра действия
4. при моноартрите показан плазмаферез

При СКВ диагностическое значение имеет все перечисленное, кроме:

1. обнаружение le–клеток в сыворотке крови

2. увеличение СОЭ
3. гипер-γ-глобулинемия
4. высокий титр аНФ в сыворотке крови
5. лейкоцитоз с нейтрофилезом и сдвигом влево

Показанием к цитостатической терапии при СКВ является:

1. волчаночный гломерулонефрит
2. «бабочка» на лице
3. отсутствие эффекта от традиционной терапии преднизолоном
4. волчаночный васкулит

Укажите наиболее характерные клинические проявления СКВ:

1. артралгии
2. лихорадка
3. потери сознания
4. поражение кожи
5. феномен Рейно

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Раздел -8 «Профессиональные болезни»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ВХОДЯТ В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

1. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТО Роспотребнадзора
2. копия трудовой книжки
3. выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы
4. данные периодических медицинских осмотров
5. все перечисленное

СПЕЦИАЛИСТАМ КАКИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДАНО ПРАВО ПЕРВИЧНОЙ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ С ПРОФЕССИЕЙ:

1. пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
2. федеральный и территориальные центры профпатологии
3. территориальный врач профпатолог
4. участковый терапевт
5. кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

КАКИМ ПРИКАЗОМ МЗ И СР РФ ПРЕДУСМОТРЕН ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ И МЕДИЦИНСКИЕ РЕГЛАМЕНТЫ ДОПУСКА К ПРОФЕССИИ:

1. № 90
2. № 130
3. № 286
4. № 320н

СПИСОК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ЕГО ПРИМЕНЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЛОЖЕНИЕМ К:

1. приказу № 130
2. приказу № 320н
3. приказу № 525

4. ни один из перечисленных
5. все перечисленное

РАБОТНИКАМ, КОТОРЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА С ВРЕДНЫМИ И ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, ИЛИ В КОНФЛИКТНЫХ СЛУЧАЯХ ВЫДАЮТСЯ:

1. заключение врачебной комиссии - ВК
2. заключение бюро медико-социальной экспертизы – МСЭ
3. и то, и другое
4. ни то, и ни другое
5. все перечисленное

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫМ ИЛИ ПАРАЗИТАРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЛУЖИТ:

1. трудовая книжка
2. выписка из истории болезни
3. карта эпидемиологического обследования
4. ни один из перечисленных
5. все перечисленное

КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ДОПУСКУ В КОНТАКТЕ С ВРЕДНЫМИ, ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ:

1. злокачественные новообразования
2. гипертоническая болезнь III ст.
3. болезни сердца с недостаточностью кровообращения
4. бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
5. все перечисленное

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА СООТВЕТСТВУЕТ:

1. Принципу справедливости;
2. принципу конфиденциальности;
3. Принципу доброты

ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИМЕЮТ ПРАВО УСТАНОВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ:

1. поликлиника
2. медико-санитарная часть
3. городская больница
4. центр профпатологии
5. все перечисленное

ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. этиологический
2. патогенетический
3. симптоматический
4. все перечисленные
5. ни один из перечисленных

БРОНХИОЛИТ ВЫЗЫВАЕТ:

1. фторокись бериллия
2. сернистый газ
3. хлористый водород
4. селен
5. хромовый ангидрид

К ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ (ПРИ ГИПОКАПНИЧЕСКОМ ТИПЕ ГИПОКСИИ) ОТНОСЯТСЯ:

1. оксигенотерапия
2. противовоспалительная терапия
3. кровопускание
4. глюкокортикоиды
5. диуретические препараты

ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА ПРОХОДИТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СТАДИИ, КРОМЕ:

1. воспаления и ожога
2. поверхностного изъязвления
3. глубокой язвы
4. перфорации носовой перегородки
5. рубцевания перфоративного отверстия

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ (КЕСОННОЙ) БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. сыпью на коже и зудом
2. мышечными и суставными болями
3. общим недомоганием
4. учащением пульса и дыхания
5. всем перечисленным

КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ БРОНХОСПАЗМА У БОЛЬНЫХ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ?

1. р2-агонисты короткого действия (сальбутамол, фенотерол).
2. Антихолинергические лекарственные средства (ипратропиум бромид, тиотропиум бромид, окситропиум бромид).
3. Ингаляционные глюкокортикостероиды (бекламетазон, будесонид, флунизолид, флутиказон и др.).
4. Теофиллин короткого действия (эуфиллин, аминофиллин).
5. Кромогликат натрия (интал, кромолин).

КАКИЕ МЕТОДЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ?

1. Паллестезиометрия.
2. Альгезиометрия.
3. Холодовая проба.

Проба с реактивной гиперемией.

КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ?

1. Проводят ингаляции 1-2% раствора бикарбоната натрия.
2. Вводят внутримышечно антигистаминные и обезболивающие лекарственные средства.
3. При тяжелых поражениях парентерально вводят гидрокортизон (по 25 мг внутримышечно через 6-8 часов).
4. С целью уменьшения проницаемости сосудов дают глюконат кальция (по 0,5 внутрь 3 раза в день).
5. Все перечисленные

КАКОЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ПЕРКУССИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА НАД ЛЕГКИМИ:

1. тупой
2. тимпанический
3. ясный легочный
4. коробочный

5. притупленный легочный

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-14

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Вопросы:

1. Пневмонии. Определение. Классификация. Клинические и инструментальные методы исследования в диагностике пневмоний. Принципы терапии.
2. Пневмонии. Особенности клинической картины в зависимости от этиологического фактора.
3. Внебольничная пневмония. Определение. Классификация. Этиология. Критерии тяжести, показания к госпитализации. Выбор антибактериальной терапии на амбулаторном этапе. Принципы терапии в стационаре. Критерии эффективности антибактериальной терапии.
4. Внутрибольничная (нозокомиальная) пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
5. Пневмонии. Осложнения. Абсцесс легких, критерии диагноза. Лечебная тактика.
6. Бронхиальная астма. Определение. Факторы риска. Механизмы бронхиальной обструкции. Классификация. Клиническая картина.
7. Бронхиальная астма. Диагностика. Роль пикфлоуметрии и спирометрии.
8. Бронхиальная астма. Базисная терапия, ступенчатый подход. Контроль лечения.
9. Обострение бронхиальной астмы. Клиническая картина. Определение степени тяжести. Принципы терапии.
10. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Принципы терапии.
11. Легочное кровотечение. Этиология. Патогенез. Определение степени тяжести. Принципы терапии в зависимости от объема кровопотери.
12. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Факторы риска. Современная классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
13. Атеросклероз. Определение. Теории атерогенеза. Факторы риска развития атеросклероза. Основные фракции липидов. Классификация гиперлипидемий. Клинические проявления. Диагностика. Возможности профилактики. Принципы терапии.
14. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Современная классификация. Факторы риска. Стратификация риска. Первичная и вторичная профилактика ИБС.
15. ИБС: стабильная стенокардия напряжения. Классификация. Клиника классического ангинозного приступа, эквиваленты боли за грудиной. Диагностические критерии. Основные группы антиангинальных препаратов.
16. ИБС: острый коронарный синдром (ОКС). Определение. Классификация. Патогенез. Тактика ведения пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. Тактика ведения пациентов с ОКС без подъема сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.

17. ИБС: нестабильная стенокардия. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
18. ИБС: инфаркт миокарда (ИМ). Терминология. Классификация. Клиническая картина различных клинических форм ИМ. Критерии диагностики. Принципы лечения неосложненного ИМ.
19. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда.
20. Осложнения ИМ: острая левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Кардиогенный шок. Причины развития. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Гипертоническая болезнь (ГБ). Факторы риска. Стадии ГБ. Определение степени артериальной гипертензии. Органные изменения на разных стадиях. Стратификация сердечно-сосудистого риска. Диагностика. Особенности лечения ГБ: целевые уровни АД. Принципы немедикаментозного лечения. Принципы фармакотерапии ГБ: основные классы гипотензивных препаратов, особенности выбора.
23. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Вторичные артериальные гипертензии. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов.
25. Аритмии. Классификация. Гемодинамические и электрические факторы в возникновении аритмий. Классификация антиаритмических препаратов. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.
26. Пароксизмальная фибрилляция предсердий (ФП). Этиология. Патогенез. Электрокардиографические критерии диагностики. Тактика ведения пациента с ФП. Выбор терапии.
27. Экстрасистолия. Классификация. Этиология. Патогенез. Электрокардиографические критерии. Тактика лечения.
28. Нарушения проводимости. Атриовентрикулярные блокады. Этиология. Патогенез. Классификация. Электрокардиографические критерии. Принципы терапии.
29. Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Причины развития. Теории патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
30. Инфекционный эндокардит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика.
31. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика.
32. Митральный стеноз. Этиология. Патогенез формирования гемодинамических нарушений. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.
33. Митральная недостаточность. Этиология. Патогенез формирования гемодинамических нарушений. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.
34. Аортальный стеноз. Этиология. Патогенез формирования гемодинамических нарушений. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.
35. Аортальная недостаточность. Этиология. Патогенез формирования гемодинамических нарушений. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.
36. Хронический гастрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
37. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника, пищеводные и внепищеводные проявления. Диагностика. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.

38. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
39. Язвенная болезнь желудка. Определение. Этиология. Патогенез. Факторы агрессии и факторы защиты слизистой оболочки. Классификация. Диагностика. Принципы терапии.
40. Язвенная болезнь желудка. Особенности клиники в зависимости от локализации язвенного дефекта.
41. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Определение. Этиология. Факторы агрессии и факторы защиты слизистой оболочки. Патогенез. Классификация. Диагностика. Формулировка диагноза. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.
42. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики инфекции *H. pylori*.
43. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эрадикационная терапия.
44. Осложнения язвенной болезни. Определение. Клиника. Общие подходы к терапии.
45. Кровотечения из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Причины. Клиника. Определение степени тяжести кровопотери. Принципы терапии.
46. Синдром раздраженного кишечника (СРК). Определение. Теории этиопатогенеза. Классификация. Клинические варианты. Диагностические критерии. Принципы терапии и ведения больных с СРК.
47. Хронический гепатит. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
48. Хронические вирусные гепатиты. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинико-лабораторные синдромы. Диагностика. Принципы терапии.
49. Аутоиммунный гепатит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Критерии диагноза. Принципы терапии.
50. Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
51. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, происхождение «малых» и «больших» печеночных знаков. Основные клинико-лабораторные синдромы.
52. Диагностика и принципы лечения цирроза печени.
53. Осложнения цирроза печени. Определение, варианты. Клиника. Диагностика. Общие принципы лечения.
54. Инфекции верхних мочевых путей. Пиелонефрит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
55. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
56. Нефритический синдром. Причины развития. Клинико-лабораторные критерии. Патогенез нефритических отеков, артериальной гипертензии.
57. Хронический гломерулонефрит. Определение. Патогенез. Морфологическая и клиническая классификации. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
58. Хроническая болезнь почек. Определение. Факторы риска. Патогенез. Классификация по стадиям, степени альбуминурии. Клиника. Диагностика. Принципы патогенетической терапии.
59. Остеоартроз. Определение. Факторы риска. Патогенез. Клиника, особенности суставного синдрома. Критерии диагноза. Принципы терапии.
60. Ревматоидный артрит (РА). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника, особенности суставного синдрома. Диагностика. Современные критерии РА. Принципы терапии.
61. Подагра. Метаболизм мочевой кислоты в организме. Лабораторные показатели обмена мочевой кислоты.

62. Подагра. Определение. Этиологические и предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностические критерии. Принципы лечения.
63. Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Критерии постановки диагноза. Принципы лечения.
64. Системная красная волчанка (СКВ). Органные поражения при СКВ. Диагностика.
65. Анемии. Определение. Классификация. Лабораторные и инструментальные исследования в диагностике анемий.
66. Железодефицитная анемия. Определение. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
67. В₁₂-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. Определение. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
68. Острый лейкоз. Определение. Основные теории патогенеза. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
69. Хронический лейкоз. Основные теории патогенеза. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы терапии.
70. Миеломная болезнь. Основные теории патогенеза. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы терапии.
71. Эритремия. Эритроцитозы. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
72. Особенности ведения беременных женщин и пожилых. Этика и деонтология в работе с пациентами терапевтического профиля.
73. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с заболеваниями различных органов. Полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), интерпретация результатов. Направление к врачам-специалистам.
74. Классификация профессиональных заболеваний. Особенности обследования и документация, необходимая для установления профессионального характера заболевания.
75. Основные нормативные документы, регламентирующие работу врача-профпатолога. Акт обследования профессионального больного. Экспертиза временной нетрудоспособности.
76. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Профилактика, лечение, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>
2. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. Пользователей
3. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ,

2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>

2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>

3. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>

4. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету и экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину,

модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

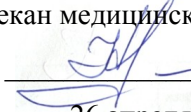
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	13
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	13
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	17
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	17
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	17
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	19
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	20
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	20
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	20
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	23
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	37
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	39
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	39
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	40
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	41
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	42
5.4.1. Средства информационных технологий.....	42
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	42
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	42
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	42
5.6. Образовательные технологии.....	43
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	44

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –

специалитета по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета

Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

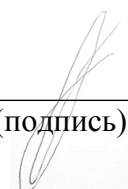
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний о влиянии профессиональных производственных факторов на здоровье человека, формировании умений и навыков распознавания профессиональных болезней, обоснования рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике профессиональных болезней.

Задачи дисциплины (модуля):

1. формирование профессиональных навыков обследования пациентов с помощью общеклинических методов, анализа результатов дополнительного лабораторного и инструментального методов исследования с проведением дифференциальной диагностики методом идентификации и методом исключения типичных заболеваний внутренних органов с установлением предварительного, клинического и заключительного клинического диагноза;
2. приобретение знаний об особенностях течения профессиональных болезней;
3. формирование профессиональных навыков назначения современного комплексного планового лечения, адекватного диагнозу и состоянию больного, оказания неотложной и скорой помощи при угрожающих жизни состояниях;
4. формирование профессиональных навыков планирования мероприятий по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний;
5. обучение выбору оптимальных методов целенаправленного обследования больного для выявления у него клинических признаков, установление возможности развития у него профессионального заболевания;
6. формирование навыков составления алгоритма дифференциальной диагностики между предполагаемым профессиональным заболеванием и сходным по клинической картине непрофессиональным;
7. формирование умений использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию международной системы единиц (СИ), действующие международные классификации);
8. формирование навыков изучения научно-медицинской информации, научной литературы и официальных статистических обзоров.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы,
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	

Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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))	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания	Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять
		ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;	
		ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	

			мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	
	ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию		
	ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента		
ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1: Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты	
	ПК-3.2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты		
ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации	
	ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		
	ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий		

		<p>ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p>	<p>(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p> <p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и</p>

			действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и
ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи			
ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской			

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>	<p>немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;</p> <p>организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения</p>
	<p>ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с</p>	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного</p>

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением; Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>
	<p>ПК-8 Способен осуществлять 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>ПК-8.1: Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>ПК-8.2: Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ПК-8.3: Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p>	<p>Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров; общие вопросы организации медицинской помощи</p>

			<p>населению; Уметь: проводить медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам;</p>
	<p>ПК-12 Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>	<p>ПК-12.1: Знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента</p>	<p>Знать: законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациент; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи; порядок назначения и проведения экспертизы временной нетрудоспособности; признаки временной нетрудоспособности и</p>
<p>ПК-12.2: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p>			
<p>ПК-12.3: Участвует в работе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>			

			<p>признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; определять необходимость направления пациентов на назначать санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации; оформлять медицинскую документацию при проведении ЭВН и направлении на МСЭ; работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и</p>

		профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего	Семестры
--------------------	-------	----------

Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36
Лекционные занятия	12	12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	27	27
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72	72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр С											
Раздел 1. Общие вопросы профессиональной патологии	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Введение в клинику профессиональной патологии.	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Классификация профессиональных заболеваний.	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Основы клиники профессиональных болезней	31	13	18	6	0	12	2	0	0	0	0
Тема 2.1. Профессиональные вредности и их классификация.	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 2.2. Профессиональные заболевания медицинских работников	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	72	27	36	12	0	24	2	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Цель: изучить клинику профессиональной патологии, тактику ведения больного

Перечень изучаемых элементов содержания: Введение в клинику профессиональной патологии. Основы законодательства РФ об охране труда. Профессиональные вредности и их классификация. Классификация профессиональных заболеваний. Положение об оплате дополнительных расходов на различные виды помощи ПБ. Врачебная этика. Медицинская документация.

Основные задачи клиники профессиональных болезней. Ее связь с другими клиническими, гигиеническими и теоретическими дисциплинами. Значение внедрения в промышленность новых производственных комплексов и профилактических мероприятий на изменение структуры профессиональной заболеваемости, формы и течение профессиональных болезней.

Критерии диагноза профзаболевания. Специфические и неспецифические синдромы в профпатологии. Классификация профвредностей. Вопросы МСЭ, понятия о трудовом и доплатном больничных листах, проценте утраты трудоспособности. Вопросы профилактики профзаболеваний. Приказ МЗ РСФСР № 90 от 1996 г. «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к работе». Список профессиональных заболеваний.

Медицинские учреждения, занимающиеся вопросами профессиональной патологии. Организационные принципы работы профпатологических центров.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие о профпатологии как клинической дисциплине и о профессиональных болезнях.
2. Исторические этапы развития профпатологии.
3. Многообразие форм профессиональных заболеваний.

4. Группировка по этиологическому принципу и по преимущественному поражению отдельных органов и систем.
5. Основные задачи клиники профессиональных болезней. Ее связь с другими клиническими, гигиеническими и теоретическими дисциплинами.
6. Значение внедрения в промышленность новых производственных комплексов и профилактических мероприятий на изменение структуры профессиональной заболеваемости, формы и течение профессиональных болезней.
7. Медицинские учреждения, занимающиеся вопросами профессиональной патологии.
8. Организационные принципы работы профпатологических центров.
9. Особенности обследования и необходимая документация для установления профхарактера заболевания.
10. Особенности экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией.
11. Медицинское обслуживание рабочих промышленных предприятий, задачи, организация.
12. Предварительные и периодические медицинские осмотры.
13. Классификация профзаболеваний по этиологии и преимущественному поражению отдельных органов и систем.

Примерные темы докладов:

1. Основы законодательства РФ об охране труда.
2. Профессиональные вредности и их классификация.
3. Классификация профессиональных заболеваний.
4. Положение об оплате дополнительных расходов на различные виды помощи ПБ.
5. Задачи клиники профессиональных болезней.
6. Особенности профзаболеваний в России.
7. Критерии диагноза профзаболевания. Специфические и неспецифические синдромы в профпатологии.
8. Классификация профвредностей. Вопросы МСЭ, понятия о трудовом и доплатном больничных листках, проценте утраты трудоспособности.
9. Вопросы профилактики профзаболеваний. Приказ МЗ РСФСР № 90 от 1996 г. «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к работе».

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ КЛИНИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Цель: изучить этиологию, патогенез, клинические проявления, основы диагностики и лечения профессиональных заболеваний

Перечень изучаемых элементов содержания: Краткая гигиеническая характеристика и классификация промышленных аэрозолей. Патогенез и клинко-рентгенологическая классификация пневмокониозов. Силикоз: клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, профилактика, экспертиза трудоспособности. Хронический пылевой бронхит. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Вибрационная болезнь. Этиология, патогенез, клиника вибрационной болезни от местного воздействия вибрации. Инструментальные методы исследования больных с вибрационной болезнью. Вибрационная болезнь от общего воздействия вибрации. Дифференциальная диагностика вибрационной болезни. Лечение, экспертиза трудоспособности, профилактика. Нейросенсорная тугоухость. Общие вопросы промышленной токсикологии. Профессиональные интоксикации свинцом, ртутью. Этиология, патогенез. Клиника острых и хронических интоксикаций. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности. Отравления сельскохозяйственными ядохимикатами (РОС, ФОС, ХОС). Этиология, патогенез, клиника, лечение острых и хронических интоксикаций. Оказание экстренной помощи.

Пневмокониозы от высокофиброгенной пыли. Силикоз. Этиология, патогенез, клинкорентгенологическая характеристика. Клиника, осложнения. Поздний силикоз.

Силикотуберкулез. Критерии диагноза. Дифдиагностика. Вопросы ранней диагностики, лечения и профилактики. Пневмокониозы от низкофиброгенной пыли. Асбестоз и другие силикатозы. Металлкониозы, карбокониозы, смешанные пневмокониозы. Кониотуберкулез. Диссеминированный легочный синдром. Клинико-рентгенологическая характеристика. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Биссинозы. Бериллиоз. Хроническая обструктивная болезнь легких. Профессиональная бронхиальная астма. Гиперчувствительные пневмониты. Хронический пылевой и токсико-пылевой бронхит, другие профаллергозы. Диагностика, лечение, профилактика.

Структура профессиональных заболеваний от перенапряжения: патология периферической нервной системы – полиневропатии, мононевропатии, радикулопатии, заболевания опорно-двигательного аппарата (миофиброзы, плечелопаточный периартроз, эпикондилез); координаторный невроз. Вегетативно-сенсорная полиневропатия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Компрессионная невропатия: этиология, патогенез, клинические проявления – компрессионная невропатия срединного нерва (синдром запястного канала); компрессионная невропатия локтевого нерва в канале Гийена, в кубитальном канале; компрессионная невропатия лучевого нерва в локтевой области; компрессионная невропатия малоберцового нерва. Координаторный невроз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Производственно-обусловленные вертеброгенные заболевания: Рефлекторные синдромы шейного и пояснично-крестцового уровня, нервно-сосудистый, миотонический, нейродистрофический; Корешковые (компрессионные) синдромы шейного и пояснично-крестцового уровня; Радикуломиелопатии шейного и пояснично-крестцового уровней. Этиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Вопросы экспертизы трудоспособности, профилактика.

Профессиональные заболевания медицинских работников. Этиология, патогенез, классификация. Экспертиза трудоспособности, профилактика.

Врачебно-трудовая экспертиза и социально-трудовая реабилитация при профессиональных заболеваниях, группы инвалидности. Предварительный и периодический медицинские осмотры. Вопросы лечения, диагностики и профилактики, МСЭ, санаторно-курортного лечения и реабилитации больных.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятия о заболеваниях, обусловленных воздействием физических факторов производственной среды, классификация, распространенность их.
2. Вибрационная болезнь от локальной и общей вибрации. Этиология, патогенез, классификация по формам: локальная и общая; по степени выраженности (I, II, III степени).
3. Клинические синдромы вибрационной болезни, обусловленной общей вибрацией, локальной вибрацией. Диагностика.
4. Дифференциальный диагноз вибрационной болезни: с болезнью Рейно, с периферическими вазопатиями, с синингомелией, с полиневропатиями различного генеза, с первичными невритами и плекситами, с неврологическими осложнениями шейного остеохондроза, с органическим поражением центральной нервной системы.
5. Лечение вибрационной болезни. Экспертиза трудоспособности. Профилактика.
6. Клиника отравлений неорганическими соединениями свинца: синдромы поражения крови, нервной системы (астенический синдром, синдром полиневропатии, энцефалопатии); изменения со стороны желудочно-кишечного тракта (свинцовая колика).
7. Формы интоксикации свинцом: начальная, легкая, выраженная.
8. Структура профессиональных заболеваний от перенапряжения: патология периферической нервной системы – полиневропатии, мононевропатии, радикулопатии,

заболевания опорно-двигательного аппарата (миофиброзы, плечелопаточный периартроз, эпикондилез); координаторный невроз.

9. Рефлекторные синдромы шейного и пояснично-крестцового уровня, нервнососудистый, миотонический, нейродистрофический;

10. Корешковые (компрессионные) синдромы шейного и пояснично-крестцового уровня;

11. Радикуломиелопатии шейного и пояснично-крестцового уровней.

12. Условия, при которых могут возникать острые и хронические профессиональные интоксикации.

13. Группировка токсических веществ по характеру их действия на организм.

14. Значение химической структуры, физических свойств, путей проникновения и выведения из организма токсических веществ в формировании клинической картины и течения интоксикации.

15. Судьба ядов, попавших в организм. Основные принципы диагностики, антидотная терапия и лечение острых интоксикаций.

16. Организация специализированной и неотложной медицинской помощи при острых интоксикациях.

17. Профессиональные аллергозы.

18. Хронические бронхиты при действии биологически-активных веществ.

19. Профессиональная бронхиальная астма. Клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, профилактика.

20. Предварительный и периодический медицинские осмотры. Значение.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр С		
Раздел 1. Общие вопросы профессиональной патологии	14	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка доклада
Раздел 2. Основы клиники профессиональных болезней	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	27	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Основные задачи клиники профессиональных болезней.
2. Профессиональные вредности и их классификация.
3. Классификация профессиональных заболеваний.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. История болезни в клинике профессиональной патологии : учебное пособие / Б. Н. Левитан, Ю. А. Афанасьев, Т. В. Габукова, В. А. Габуков. — 4-е изд., перераб. и доп. — Астрахань : АГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-4424-0608-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197895>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Профессиональные заболевания гепатобилиарной системы : учебное пособие / составители А. Р. Кудашева [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2018. — 97 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155745>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Основы фармацевтической и медицинской профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, О. И. Кныш [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 146 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275882>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Безопасность труда: Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания : учебное пособие / составитель А. Б. Булгаков. — Благовещенск : АмГУ, 2020. — 116 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156436> (дата обращения: 21.03.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Несчастные случаи, производственный травматизм и профессиональные заболевания : учебное пособие / составители В. Ю. Контарева [и др.]. — Персиановский : Донской ГАУ, 2021. — 96 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/216614>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Фармацевтическая санология как стратегический ресурс профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, Г. Т. Глембоцкая [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 271 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275873>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Вибрационная болезнь.
2. Профессиональные болезни от перенапряжения.
3. Отдельные формы поражений опорно-двигательного аппарата.
4. Профессиональные заболевания медицинских работников.
5. Врачебно-трудовая экспертиза и социально-трудовая реабилитация при профессиональных заболеваниях.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. История болезни в клинике профессиональной патологии : учебное пособие / Б. Н. Левитан, Ю. А. Афанасьев, Т. В. Габукова, В. А. Габуков. — 4-е изд., перераб. и доп. — Астрахань : АГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-4424-0608-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197895>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Профессиональные заболевания гепатобилиарной системы : учебное пособие / составители А. Р. Кудашева [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2018. — 97 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155745>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Основы фармацевтической и медицинской профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, О. И. Кныш [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 146 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275882>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Безопасность труда: Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания : учебное пособие / составитель А. Б. Булгаков. — Благовещенск : АмГУ, 2020. — 116 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156436> (дата обращения: 21.03.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Несчастные случаи, производственный травматизм и профессиональные заболевания : учебное пособие / составители В. Ю. Контарева [и др.]. — Персиановский : Донской ГАУ, 2021. — 96 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/216614>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Фармацевтическая санология как стратегический ресурс профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, Г. Т. Глембоцкая [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 271 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275873>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые,

подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общие вопросы профессиональной патологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства:

- (?) всегда
- (?) в особых случаях
- (?) не всегда
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Основными задачами Центра профпатологии являются:

- (?) установление связи заболеваний с профессией
- (?) оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- (?) оздоровление лиц из группы риска
- (?) разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности
- (?) все перечисленное

В функции Центра профпатологии входят:

- (?) диагностика профзаболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение больных профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- (?) контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров и реализацией профилактических и оздоровительных рекомендаций в соответствии с актом заключительной комиссии, а также проведение периодического медицинского осмотра в условиях стационара по расширенной программе с выдачей рекомендаций лечебно-профилактического характера
- (?) организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории, разработка методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- (?) учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний, разработка совместно с администрацией территории и органами санэпиднадзора мероприятий по их профилактике и снижению
- (?) все перечисленное

Основными задачами Координационного центра профпатологии Минздравсоцразвития России являются:

- (?) подготовка предложений по формированию базовой инфраструктуры системы оказания медицинской помощи работающему населению и экспертизе связи заболевания с профессией
- (?) проведение научных исследований по совершенствованию методов для создания информативного комплекса показателей диагностики, эффективности реабилитации и профилактики профессиональной патологии

(?) совершенствование медицинской статистической учетной и отчетной документации по профессиональным заболеваниям, трудопотерям вследствие временной и стойкой утраты трудоспособности с использованием компьютерного программного обеспечения, анализ деятельности профессиональной заболеваемости, инвалидности и смертности вследствие профессиональной патологии и несчастных случаев на производстве

(?) рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний

(?) все перечисленное

Координационный центр профпатологии Минздравсоцразвития России имеет право:

(?) запрашивать и получать по письменному запросу в организации, оказывающие медицинскую помощь работающему населению, информацию о состоянии профессиональной заболеваемости, инвалидности, смертности

(?) рассматривать предложения о мероприятиях по планированию и формированию научных исследований и внедрению новых медицинских технологий по вопросам профессиональной патологии

(?) организовывать и проводить циклы специализации и повышения квалификации кадров по профессиональной патологии

(?) в пределах своей компетенции принимать участие в подготовке и рассмотрении методических документов

(?) все перечисленное

В функции врача-профпатолога входят:

(?) консультативный прием больных профессиональными заболеваниями, инвалидов вследствие профзаболеваний и лиц с подозрением на профзаболевания, госпитализация и курация больных в отделениях профпатологического стационара

(?) диагностика профзаболеваний, лечение и реабилитация больных профзаболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний

(?) выдача медицинских заключений по результатам консультации и рекомендаций для лечения врачами по месту жительства, по трудоустройству и ведению указанных больных и инвалидов, направление больных и инвалидов на МСЭ

(?) клиничко-экспертная оценка качества проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающих

(?) все перечисленное

В обязанности врача-профпатолога входят:

(?) проведение анализа профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний

(?) оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности

(?) ведение учетно-отчетной документации

(?) систематическое повышение своей квалификации

(?) все перечисленное

Целью предварительного, при поступлении на работу, медицинского осмотра является:

(?) определение соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) поручаемой ему работе

(?) предупреждение общих заболеваний

(?) предупреждение профессиональных заболеваний

(?) все перечисленное

(?) ничего из перечисленного

Целью периодических медицинских осмотров является:

(?) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда

(?) своевременное выявление начальных признаков профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска

(?) выявление общих заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов

(?) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников

(?) все перечисленное

Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает:

(?) санитарный врач по гигиене труда ТО Роспотребнадзора

(?) работодатель

(?) узкие специалисты

(?) профпатолог

(?) все перечисленное

Лицом, согласующим контингенты и поименные списки лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, является:

(?) участковый терапевт

(?) инженер по технике безопасности

(?) главный инженер предприятия

(?) врач ТО Роспотребнадзора

(?) профпатолог

Какие документы входят в обязательный перечень при установлении диагноза профессионального заболевания:

(?) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТО Роспотребнадзора

(?) копия трудовой книжки

(?) выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы

(?) данные периодических медицинских осмотров

(?) все перечисленное

Специалистам каких медицинских учреждений дано право первичной связи заболевания легких с профессией:

(?) пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач

(?) федеральный и территориальные центры профпатологии

(?) территориальный врач профпатолог

(?) участковый терапевт

(?) кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

Какой специалист может занимать должность врача-профпатолога:

(?) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело»

(?) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «медико-профилактическое дело»

(?) врач-лечебник, прошедший первичную специализацию по профпатологии

(?) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело» и прошедший первичную специализацию по профпатологии

Как часто рабочие «вредных» производств согласно приказу № 302н МЗ и СР РФ должны направляться в центр профпатологии для проведения ПМО:

(?) один раз в год

(?) один раз в три года

- (?) один раз в пять лет
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Каким приказом МЗ и СР РФ предусмотрен порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинские регламенты допуска к профессии:

- (?) № 90
- (?) № 130
- (?) № 286
- (?) № 320н

Каким нормативным документом определен порядок проведения периодических медицинских осмотров работников:

- (?) приказом № 275
- (?) приказом № 286
- (?) приказом № 83
- (?) приказом № 320н

Каким документом утвержден Перечень вредных, опасных веществ и производственных факторов, а также работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры работников:

- (?) приказом № 286
- (?) приказом № 280
- (?) приказом № 320н
- (?) приказом № 83

Приказ № 302н МЗ и СР РФ определяет:

- (?) перечень вредных и опасных производственных факторов
- (?) медицинские противопоказания к работе с вредными и опасными факторами
- (?) врачей-специалистов, участвующих в проведении осмотров
- (?) необходимые лабораторные и функциональные исследования при предварительных и периодических медицинских осмотрах
- (?) все перечисленное

Список профессиональных заболеваний с Инструкцией по его применению является приложением к:

- (?) приказу № 130
- (?) приказу № 320н
- (?) приказу № 525
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

При предварительном медицинском осмотре обязательно проводится:

- (?) флюорография органов грудной клетки
- (?) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
- (?) рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

С какой периодичностью должны проводиться осмотры работников вредных профессий в центрах профпатологии:

- (?) один раз в пять лет
- (?) один раз в три года
- (?) один раз в год
- (?) по показаниям
- (?) все вышеперечисленное

Кто определяет контингенты, подлежащие предварительным и периодическим медицинским осмотрам:

- ТО Роспотребнадзора
- работодатель
- профсоюзная организация предприятия
- ни один из перечисленных
- все перечисленное

Работникам, которым противопоказана работа с вредными и опасными веществами и производственными факторами, или в конфликтных случаях выдаются:

- заключение врачебной комиссии - ВК
- заключение бюро медико-социальной экспертизы – МСЭ
- и то, и другое
- ни то, и ни другое
- все перечисленное

В случаях установления признаков профессионального заболевания при прохождении медосмотра работник направляется в:

- медико-санитарную часть
- центр профпатологии
- диагностический центр
- ни один из перечисленных
- все перечисленное

Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием служит:

- трудовая книжка
- выписка из истории болезни
- карта эпидемиологического обследования
- ни один из перечисленных
- все перечисленное

Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у:

- лечащего врача
- врача-специалиста по профилю заболевания
- врача-профпатолога
- ни один из перечисленных
- все перечисленное

Кто несет административную и юридическую ответственность за качество медицинского осмотра и обоснованность медицинских заключений:

- работодатель
- лечебно-профилактическая организация
- лечащий врач
- ни один из перечисленных
- все перечисленное

Какие заболевания являются общими медицинскими противопоказаниями к допуску в контакте с вредными, опасными веществами и производственными факторами:

- злокачественные новообразования
- гипертоническая болезнь III ст.
- болезни сердца с недостаточностью кровообращения
- бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
- все перечисленное

Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено:

- (?) на центры профпатологии
- (?) на ВК врачебные комиссии)
- (?) на бюро МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы)
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Признание заболевания профессиональным:

- (?) всегда означает нарушение общей трудоспособности
- (?) не всегда означает нарушение общей трудоспособности
- (?) и то, и другое
- (?) ни то, и ни другое
- (?) все перечисленное

Рекомендации о необходимости прекращения работы в конкретных производственных условиях и рациональном трудоустройстве без снижения квалификации и заработка могут быть даны:

- (?) при начальных формах профессиональных заболеваний
- (?) при легких формах профессиональных заболеваний
- (?) при легких формах профессиональных интоксикаций
- (?) все перечисленное

Контроль за установлением связи заболевания с профессией возлагается на:

- (?) администрацию предприятия
- (?) территориальные органы управления здравоохранением
- (?) Координационный центр профпатологии Минздравсоцразвития РФ
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

При решении вопроса о том, является ли данное заболевание профессиональным, необходимо учитывать характер выполняемой работы, конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса, подтвержденные:

- (?) медицинской документацией
- (?) администрацией предприятия
- (?) профсоюзной организацией предприятия
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Врачебная тайна соответствует:

- (?) Принципу справедливости;
- (?) принципу конфиденциальности;
- (?) Принципу доброты

Из перечисленных специалистов право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность имеет:

- (?) врач станции скорой помощи;
- (?) врач станции переливания крови;
- (?) врач бальнеолечебницы;
- (?) все ответы неверные;
- (?) судебно-медицинский эксперт

Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет:

- (?) руководители ЛПУ и поликлиник;
- (?) лечащий врач самостоятельно;
- (?) лечащий врач с утверждением зав. отделением;
- (?) лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ;
- (?) любой врач.

Сколько классов болезней в международной классификации болезней, травм и причин смерти X- пересмотра?

- (?) 11
- (?) 19
- (?) 20
- (?) 21
- (?) 27

В основу международной классификации болезней 10-го пересмотра положены следующие принципы...

- (?) локализационный, симптоматический, генетический, анамнестический
- (?) этиологический, патогенетический, системный и объединяющий общность особых состояний
- (?) органолептический, организационный, уравновешенности, совместимости
- (?) гетерогенный, аналитический, семантический, взаимодействия
- (?) системного анализа

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-1;**
2. **ПК-5; ПК-8; ПК-12; ПК-14;**

Раздел -2 «Основы клиники профессиональных болезней»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

К группе профессиональных заболеваний относятся заболевания:

- (?) развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух
- (?) перечисленные в Списке профессиональных заболеваний, утвержденном МЗ и СР РФ
- (?) развившиеся по пути на работу или с работы
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:

- (?) химические и биологические
- (?) промышленные аэрозоли
- (?) физические
- (?) перенапряжение отдельных органов и систем
- (?) все перечисленное

К профессиональным заболеваниям пылевой этиологии относятся все, кроме:

- (?) антракосиликоза
- (?) пылевого бронхита
- (?) талькоза
- (?) интоксикации марганцем
- (?) пневмокониоза сварщика

Профессиональными заболеваниями от воздействия биологических факторов в условиях производственного контакта являются все, кроме:

- (?) туберкулеза легких
- (?) ревматизма
- (?) бруцеллеза
- (?) сибирской язвы
- (?) туляремии

К категории общих заболеваний, которые могут быть признаны профессиональными, относятся все, кроме:

- (?) бронхиальной астмы
- (?) дерматита
- (?) полиневропатии
- (?) силикоза
- (?) нейросенсорной тугоухости

Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие лечебно-профилактические организации:

- (?) поликлиника
- (?) медико-санитарная часть
- (?) городская больница
- (?) центр профпатологии
- (?) все перечисленное

Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следующие учреждения, кроме:

- (?) центра профпатологии
- (?) клиники институтов гигиены труда и профзаболеваний
- (?) кафедры профпатологии институтов усовершенствования врачей
- (?) областной больницы
- (?) Координационный центр профпатологии Минздравсоцразвития РФ

Основными документами, необходимыми для решения вопроса о связи заболевания с профессией при направлении больного в специализированное профпатологическое учреждение, являются все перечисленные, кроме:

- (?) направления профпатолога (поликлиники) с указанием цели консультации
- (?) копии трудовой книжки
- (?) санитарно-гигиенической характеристики условий труда
- (?) производственной характеристики

(?) подробной выписки из медицинской карты амбулаторного больного с результатами предварительного и периодических медицинских осмотров и выписки из истории болезни, если больной находился на стационарном лечении

Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет:

- (?) администрация предприятия
- (?) представитель профкома предприятия
- (?) инспектор по технике безопасности
- (?) санитарный врач по гигиене труда ТО Роспотребнадзора
- (?) участковый терапевт

Экстренное извещение, составленное врачом, выявившим или заподозрившим острое профессиональное заболевание (отравление), отсылается в Роспотребнадзор в течение:

- (?) 6 часов
- (?) 12 часов
- (?) 24 часов
- (?) 48 часов
- (?) 72 часов

Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в Роспотребнадзор в течение:

- (?) 24 часов
- (?) 48 часов
- (?) 72 часов
- (?) 7 дней
- (?) 1 месяца

Каждый случай острого или хронического профессионального заболевания (отравления) должен расследоваться:

- (?) администрацией предприятия
- (?) комиссией по расследованию профессионального заболевания
- (?) инспектором по технике безопасности
- (?) участковым терапевтом
- (?) санитарным врачом по гигиене труда

Каждый случай острого профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение:

- (?) 24 часов
- (?) 48 часов
- (?) 72 часов
- (?) 7 дней
- (?) 1 месяца

Каждый случай хронического профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение:

- (?) 24 часов
- (?) 48 часов
- (?) 72 часов
- (?) 10 дней
- (?) 1 месяца

Принципами диагностики профессиональных заболеваний являются:

- (?) выявление специфических клинико-функциональных и рентгеноморфологических изменений
- (?) учет неспецифических изменений, характерных для профзаболеваний
- (?) применение специфических методов исследования, в частности исследование биосред, диагностическое введение комплексонов, кожные, ингаляционные пробы
- (?) дифференциальная диагностика, тесты элиминации и реэкспозиции
- (?) все перечисленное

Основными принципами терапии профессиональных заболеваний являются:

- (?) этиологический
- (?) патогенетический
- (?) симптоматический
- (?) все перечисленные
- (?) ни один из перечисленных

К мероприятиям, направленным на профилактику профессиональных заболеваний, относятся:

- (?) инженерно-технические
- (?) санитарно-гигиенические
- (?) медико-биологические
- (?) организационные
- (?) все перечисленные

При решении вопросов медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях учитываются:

- (?) нозологическая форма заболевания
- (?) степень функциональных нарушений
- (?) характер течения и прогноз
- (?) профессия больного, его возраст, стаж по вредности, образование, квалификация, наличие второй профессии, установка больного на продолжение работы
- (?) все перечисленное

Формами экспертных решений при профессиональных заболеваниях являются:

- (?) процент утраты профессиональной трудоспособности
- (?) группа инвалидности
- (?) и то, и другое
- (?) ни то, и ни другое
- (?) все перечисленное

К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление:

- (?) 2 и более человек
- (?) 5 человек
- (?) 10 человек
- (?) 15 человек
- (?) 20 человек

Бронхиолит вызывает:

- (?) фторокись бериллия
- (?) сернистый газ
- (?) хлористый водород
- (?) селен
- (?) хромовый ангидрид

К противопоказанным лечебным мероприятиям при токсическом отеке легких (при гипоксическом типе гипоксии) относятся:

- (?) оксигенотерапия
- (?) противовоспалительная терапия
- (?) кровопускание
- (?) глюкокортикоиды
- (?) диуретические препараты

Поверхностная трихофития и микроспора могут трактоваться как профессиональные заболевания:

- (?) у медицинских работников и лаборантов, обслуживающих больных этими микозами
- (?) у парикмахеров
- (?) у работников вивариев, зоопарков
- (?) у животноводов

Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных работников, кроме:

- (?) работников производства антибиотиков
- (?) работников кондитерских пищевых предприятий
- (?) работников фруктово-консервных предприятий
- (?) зубных врачей
- (?) лаборантов медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

Профилактика профессиональных дерматозов включает:

- (?) технологические мероприятия
- (?) санитарно-технические мероприятия
- (?) санитарно-гигиенические мероприятия
- (?) индивидуальные средства защиты
- (?) все перечисленные

К формам хронического токсикохимического поражения органов дыхания относятся все перечисленные, кроме:

- (?) отдаленных последствий острой интоксикации
- (?) осложнения острой вирусной пневмонии
- (?) истинной хронической интоксикации
- (?) ни один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Наиболее характерными типами нарушений вентиляции легких при начальных формах хронических поражений органов дыхания токсико-химической этиологии являются:

- (?) рестриктивный тип
- (?) обструктивный тип
- (?) смешанный тип нарушений
- (?) не один из перечисленных
- (?) все перечисленное

Правильным экспертным решением при хронических интоксикациях веществами раздражающе-удушающего действия является:

(?) заболевание профессиональное. Противопоказан дальнейший контакт с веществами раздражающего действия, пылью, физическим напряжением, в неблагоприятных метеорологических условиях

(?) заболевание профессиональное. Временно противопоказан контакт с веществами раздражающего действия (перевод на 2 месяца)

- (?) и то, и другое
- (?) ни то, и ни другое
- (?) все перечисленное

Хром обладает всеми перечисленными действиями, кроме:

- (?) первичного раздражающего
- (?) сенсibiliзирующего
- (?) гемолитического
- (?) канцерогенного
- (?) все перечисленное

Соединения хрома могут вызывать развитие всего перечисленного, исключая:

- (?) бронхит
- (?) бронхиальную астму
- (?) рак легких
- (?) склеродермию
- (?) экзему

Поражение слизистой оболочки носа от действия хрома проходит все перечисленные стадии, кроме:

- (?) воспаления и ожога
- (?) поверхностного изъязвления
- (?) глубокой язвы
- (?) перфорации носовой перегородки
- (?) рубцевания перфоративного отверстия

При острой интоксикации парами хрома в качестве антидота применяется:

- (?) глюкоза с витамином С
- (?) сернокислая магнезия
- (?) унититол
- (?) метиленовый синий
- (?) амилнитрит

К наиболее тяжелой форме пневмокониоза из группы силикатозов относится:

- (?) асбестоз
- (?) талькоз
- (?) коалиноз
- (?) цементный пневмокониоз
- (?) оливинный пневмокониоз

Наиболее типичным для асбестоза рентгенологическим типом фиброза является:

- (?) узелковый

- (?) интерстициальный
- (?) и тот, и другой
- (?) ни тот, ни другой
- (?) ни одно из перечисленных

К возможным осложнениям в течении асбестоза относятся все перечисленные, исключая:

- (?) туберкулез
- (?) бронхит
- (?) рак легких
- (?) бронхоэктазы
- (?) кандидомикоз

Наличие в мокроте асбестовых телец:

- (?) имеет диагностическую ценность
- (?) не имеет диагностической ценности
- (?) и то, и другое
- (?) ни то, ни другое
- (?) ни одно из перечисленных

К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится:

- (?) экзема
- (?) бородавки
- (?) папилломы
- (?) дерматит
- (?) все перечисленное

У больных бериллиозом отмечается:

- (?) высокая чувствительность к туберкулину
- (?) отрицательные туберкулиновые пробы
- (?) и то, и другое
- (?) ни то, ни другое
- (?) все перечисленное

Карбокониозы:

- (?) относятся к частым формам пневмокониозов
- (?) не относятся к частым формам пневмокониозов
- (?) не относятся к пневмокониозам
- (?) все перечисленное
- (?) ни одно из перечисленных

Течение карбокониозов отличается:

- (?) медленно прогрессирующим течением
- (?) быстро прогрессирующим течением
- (?) регрессирующим течением
- (?) все перечисленное
- (?) ни одно из перечисленных

Больному, страдающему силикозом I стадии и ИБС тяжелого течения (стенокардия покоя) должна быть определена:

- (?) вторая общая группа инвалидности
- (?) вторая профессиональная группа инвалидности
- (?) третья общая группа инвалидности
- (?) % утраты профессиональной трудоспособности

Разрешать продолжать работу больному, если диагноз пылевой бронхит I стадии был установлен за 2 года до достижения им пенсионного возраста:

- (?) можно

- (?) не следует
- (?) под наблюдением
- (?) все перечисленное

К работам, при которых основной профессиональной вредностью является вибрация, относятся все перечисленное, кроме:

- (?) механосборочных работ
- (?) электросварочных работ
- (?) металлообрабатывающих работ
- (?) горнодобывающих работ
- (?) всем перечисленным

К профессиям, в которых может возникнуть вибрационная болезнь, относятся все перечисленные, исключая:

- (?) обрубщика
- (?) клепальщика
- (?) токаря
- (?) полировщика
- (?) все перечисленные

К наиболее характерным для вибрационной болезни симптомам относятся все перечисленные, кроме:

- (?) расстройства чувствительности по полиневритическому типу
- (?) акроцианоза
- (?) тремора пальцев рук
- (?) миофиброза плечевого пояса
- (?) гипотермии кистей, стоп

К основному фактору, усиливающему действие шума на организм работающего, относятся:

- (?) неблагоприятные метеоусловия
- (?) вибрация
- (?) токсические вещества
- (?) вынужденная рабочая поза
- (?) напряжение зрения

При действии лазерного излучения наблюдаются все перечисленные клинические синдромы, кроме:

- (?) астенического
- (?) астено-вегетативного
- (?) вегетативно-сосудистой дисфункции
- (?) гипоталамических кризов
- (?) всех перечисленных

Оптимальным экспертным решением при диагностировании воздействия лазерного излучения является:

- (?) временный перевод на легкую работу сроком до 2 месяцев
- (?) направление на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности
- (?) направление на МСЭ для определения III группы профессиональной инвалидности
- (?) рациональное трудоустройство
- (?) все перечисленное

Легкая степень декомпрессионной (кесонной) болезни характеризуется:

- (?) сыпью на коже и зудом
- (?) мышечными и суставными болями
- (?) общим недомоганием
- (?) учащением пульса и дыхания
- (?) всем перечисленным

К этиологическим факторам, способствующим развитию профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата, относятся все перечисленные, кроме:

- (?) физических нагрузок
- (?) переохлаждения
- (?) нервно-психического напряжения
- (?) вибрации
- (?) вынужденной рабочей позы

К клиническим формам профессиональных дискинезий относятся все перечисленные, кроме:

- (?) судорожной
- (?) дрожательной
- (?) паретической
- (?) невральной
- (?) ангиодистонической

Координаторные неврозы обычно протекают:

- (?) остро
- (?) рецидивирующе
- (?) прогрессирующе
- (?) вялотекуще
- (?) все перечисленное

К синдромам, сочетающимся с координаторными неврозами, относятся все перечисленные, кроме

- (?) экстрапирамидного синдрома
- (?) неврастенического синдрома
- (?) миофиброза плечевого пояса
- (?) интрапирамидного синдрома
- (?) все перечисленное

К причинам развития миопии относится все перечисленное, кроме:

- (?) яркой освещенности
- (?) недостаточность освещенности
- (?) неправильно организованного рабочего места
- (?) продолжительной зрительной работы на близком расстоянии от глаза
- (?) плохого контраста между деталью и фоном

Комплекс профилактических мероприятий, предупреждающих развитие миопии или ее прогрессирование у молодых людей, включает:

- (?) физические упражнения
- (?) гимнастику для глаз
- (?) рациональное питание с добавкой кальция, витамина D
- (?) закаливание организма
- (?) все перечисленное

Какие рентгенологические изменения в легких не типичны для хронического бертлюоза?

(?) Интерстициальные изменения в виде усиления, деформации сосудистого и бронхолегочного рисунка.

(?) Сливные гранулематозные изменения в виде мелкоточечузелков, уплотнение, расширение корней легких.

(?) Облаковидные тени инфильтратов, занимающие апикальные отделы правого и левого легких.

(?) Все типичны.

(?) Все не типичны.

Какие лекарственные средства применяются для купирования приступов бронхоспазма у больных с профессиональной бронхиальной астмой?

- (?) р2-агонисты короткого действия (сальбутамол, фенотерол).
 - (?) Антихолинергические лекарственные средства (ипратропиум бромид, тиотропиум бромид, окситропиум бромид).
 - (?) Ингаляционные глюкокортикостероиды (бекламетазон, будесонид, флунизолид, флутиказон и др.).
 - (?) Теофиллин короткого действия (эуфиллин, аминофиллин).
 - (?) Кромогликат натрия (интал, кромолин).
- Какие методы следует использовать для диагностики вибрационной болезни?
- (?) Паллестезиометрия.
 - (?) Альгезиометрия.
 - (?) Холодовая проба.
 - (?) Проба с реактивной гиперемией.
 - (?) Все перечисленные
- Что из перечисленного ниже следует применять при оказании неотложной помощи при остром отравлении хлорорганическими пестицидами?
- (?) Наладить ингаляции увлажненного кислорода.
 - (?) При психомоторном возбуждении, судорожном синдроме внутривенно ввести гексенал.
 - (?) При ацидозе ввести внутривенно капельно 200-400 мл 2% раствора бикарбоната натрия.
 - (?) Парентерально ввести растворы глюкозы, витамины С, В₁, кокарбоксилазу, пиридоксин, глюконат кальция.
 - (?) Все перечисленное
- Какие мероприятия неотложной помощи необходимо выполнить в острый период токсико-химического поражения органов дыхания?
- (?) Проводят ингаляции 1-2% раствора бикарбоната натрия.
 - (?) Вводят внутримышечно антигистаминные и обезболивающие лекарственные средства.
 - (?) При тяжелых поражениях парентерально вводят гидрокортизон (по 25 мг внутримышечно через 6-8 часов).
 - (?) С целью уменьшения проницаемости сосудов дают глюконат кальция (по 0,5 внутрь 3 раза в день).
 - (?) Все перечисленные.
- Выяснение последовательности появления симптомов болезни относится к:
- (?) anamnesis morbi
 - (?) жалобы
 - (?) anamnesis vitae
 - (?) общие сведения
 - (?) дополнительный расспрос
- Общий осмотр пациента начинается с:
- (?) осмотра по частям тела
 - (?) исследования «снаружи внутрь»
 - (?) осмотра в целом
 - (?) исследования опорно-двигательного аппарата
 - (?) исследования кожи и ее дериватов
- Какой звук определяется при сравнительной перкуссии у здорового человека над легкими:
- (?) тупой
 - (?) тимпанический
 - (?) ясный легочный
 - (?) коробочный
 - (?) притупленный легочный

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12; ПК-14

Вопросы:

1. Классификация вредных производственных факторов.
2. Классификация профзаболеваний по этиологии и преимущественному поражению отдельных органов и систем.
3. Взаимосвязь клиники профессиональных болезней с общей патологией.
4. Классификация профессиональных заболеваний.
5. Структура и организация работы профпатологической службы.
6. Санитарно-противоэпидемическая работа в лечебно-профилактических учреждениях. Профилактика профессиональных заболеваний.
7. Организационные принципы Российской медицины по выявлению ранних форм профессиональных заболеваний.
8. Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых во вредных условиях труда.
9. Выявление и оценка ранних признаков неблагоприятного влияния профессиональных факторов на здоровье.
10. Основные требования к оформлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда.
11. Значение оценки профессионального маршрута в диагностике профессиональных заболеваний.
12. Критерии диагноза профзаболевания. Специфические и неспецифические синдромы в профпатологии.
13. Классификация профвредностей. Вопросы МСЭ, понятия о трудовом и доплатном больничных листках, проценте утраты трудоспособности.
14. Вопросы профилактики профзаболеваний. Приказ МЗ РСФСР № 90 от 1996 г. «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к работе».
15. Система учета и анализа профессиональных заболеваний в нашей стране.
16. Основные принципы диспансеризации больных с профессиональными заболеваниями.
17. Медицинская этика и деонтология в профпатологии.
18. Особенности диагностики профессиональных заболеваний.
19. Общие принципы и особенности лечения профессиональных заболеваний.
20. Общие принципы профилактики профессиональных заболеваний.
21. Общие принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации в профпатологии.
22. Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности и их решения в профпатологической практике.
23. Медицинская и социально-трудовая реабилитация больных и инвалидов вследствие профессиональных заболеваний.
24. Принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности работникам, получившим профессиональное заболевание.
25. Понятие об остром и хроническом профессиональном заболевании.

26. Токсико-гигиеническая характеристика вредных химических веществ.
27. Современные методы диагностики профессиональных интоксикаций.
28. Влияние комплекса химических веществ на организм человека. Особенности диагностики.
29. Антidotная и комплексоноотерапия в клинике профессиональных заболеваний.
30. Хронические профессиональные заболевания легких токсико-химической этиологии. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Токсический отек легких. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.
32. Интоксикация свинцом. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Интоксикация ртутью. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Клинические синдромы при хронических профессиональных нейроинтоксикациях.
35. Интоксикация марганцем. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
36. Дифференциальная диагностика профессионального токсического гепатита.
37. Интоксикации пестицидами. Фосфорорганические и хлорорганические инсектофунгициды. Патогенез интоксикации, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
38. Профессиональные интоксикации органическими растворителями. Клиника диагностика, лечение.
39. Заболевания от воздействия промышленных аэрозолей. Общая характеристика. Помощь в экстренной форме.
40. Понятие о пневмокониозах. Классификации пневмокониозов.
41. Силикатозы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
42. Карбокониозы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
43. Бериллиоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
44. Пневмокониозы от органических пылей. Нозологические формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Пылевой бронхит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
46. Профессиональная бронхиальная астма.
47. Вибрационная болезнь от воздействия локальной и общих вибраций. Патогенез, синдромная классификация, диагностика, лечение, профилактика.
48. Влияние лазерного излучения на организм человека. Патогенез, клиника, диагностика, профилактика заболеваний.
49. Профессиональные заболевания вследствие изменения атмосферного давления и воздействия низких температур.
50. Профессиональные заболевания от перенапряжения отдельных органов и систем организма. Вопросы диагностики, профилактики, медико-социальной экспертизы и реабилитации.
51. Профессиональные заболевания вследствие физического перенапряжения и вынужденной рабочей позы.
52. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Этиопатогенез, диагностика, нозологические формы.
53. Профессиональные инфекционные заболевания, принципы диагностики.
54. Этиопатогенез и клинические формы профессиональных заболеваний кожи.
55. Методы диагностики профессиональных заболеваний медицинских работников.
56. Основные нормативные документы в профпатологии.
57. Особенности обследования и необходимая документация для установления профхарактера заболевания.
58. Особенности экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией.
59. Медицинское обслуживание рабочих промышленных предприятий, задачи, организация.

60. Предварительные и периодические медицинские осмотры.
61. Классификация профзаболеваний по этиологии и преимущественному поражению отдельных органов и систем.
62. Основы законодательства РФ об охране труда.
63. Организация специализированной и неотложной медицинской помощи при острых интоксикациях.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. История болезни в клинике профессиональной патологии : учебное пособие / Б. Н. Левитан, Ю. А. Афанасьев, Т. В. Габукова, В. А. Габуков. — 4-е изд., перераб. и доп. — Астрахань : АГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-4424-0608-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197895>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Профессиональные заболевания гепатобилиарной системы : учебное пособие / составители А. Р. Кудашева [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2018. — 97 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155745>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Основы фармацевтической и медицинской профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, О. И. Кныш [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 146 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275882>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Безопасность труда: Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания : учебное пособие / составитель А. Б. Булгаков. — Благовещенск : АмГУ, 2020. — 116 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156436> (дата обращения: 21.03.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Несчастные случаи, производственный травматизм и профессиональные заболевания : учебное пособие / составители В. Ю. Контарева [и др.]. — Персиановский : Донской ГАУ, 2021. — 96 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/216614>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Фармацевтическая санология как стратегический ресурс профилактики профессиональных заболеваний : монография / А. Г. Петров, В. А. Семенихин, Г. Т. Глембоцкая [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 271 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275873>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным	http://biblioclub.ru/

		материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

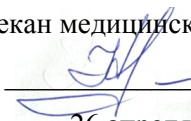
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	16
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	16
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	17
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	22
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	22
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	22
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	24
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	25
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	25
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	25
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	25
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	26
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	26
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	28
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	37
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	39
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	39
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	39
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	39
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	40
5.4.1. Средства информационных технологий.....	40
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	40
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	41
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	41
5.6. Образовательные технологии.....	41
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	43


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

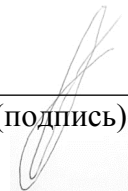
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися практических умений и навыков, касающихся основных аспектов планирования и проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств реабилитации, а также осуществлять психологическую и социально-трудовую реабилитацию больных.

Задачи дисциплины (модуля):

1. освоить необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации;
2. выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала;
3. обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий;
4. обучить основным методам медицинской реабилитации среди больных, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;

5. 1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-12; ПК-14; ПК-15, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
Здоровый образ жизни	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	<p>Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения</p> <p>Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности и интерпретировать результаты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в</p>
		ОПК-2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	
		ОПК-2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней	

			<p>вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять</p>
		<p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p>	
		<p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных,</p>	

		физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
		ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности	

<p>Медицинская реабилитация</p>	<p>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</p>	<p>ОПК-8.1: Определяет медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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>ОПК-8.2 Реализует 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</p> <p>ОПК-8.3 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>Знать: виды и методы медицинской реабилитации; медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; особенности оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p> <p>Уметь: определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; составлять и реализовывать индивидуальный план реабилитации пациента, проводить оценку реабилитационного потенциала пациента; проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность в зависимости от степени функциональных нарушений</p>
---------------------------------	---	---	---

<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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))</p>	<p>ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p>	<p>Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>
	<p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p>	
	<p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	
<p>ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p>	<p>ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p>
	<p>ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию</p>	
	<p>ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента</p>	

	<p>ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>	<p>ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>	<p>Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты</p>
	<p>ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p>	<p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований</p>

			пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
	ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-5.1: Знает МКБ	Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
		ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
	ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания
		ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи	

		<p>ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными</p>
		<p>ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>	

			<p>медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения</p>
	<p>ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий,</p>

			лечебного питания и немедикаментозного лечения
	ПК-11 Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	<p>ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; порядок разработки программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>Уметь: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с</p>

			немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК-12 Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПК-12.1 Знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента	Знать: законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациент; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи; порядок назначения и проведения экспертизы временной нетрудоспособности; признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; признаки стойкого
ПК-12.2 Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами			
ПК-12.3 Участвует в работе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности			

			<p>нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; определять необходимость направления пациентов на назначать санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации; оформлять медицинскую документацию при проведении ЭВН и направлении на МСЭ; работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих</p>

			<p>медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
	<p>ПК-15 Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p>	<p>ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения</p> <p>ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знать: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; теорию и методы статистики; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем</p>

			и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов) Уметь: использовать медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки для решения задач профессиональной деятельности; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	45	45
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 7											
Раздел 1. Основы медицинской реабилитации	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Теоретические основы медицинской реабилитации	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Частные вопросы медицинской реабилитации	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Основы физиотерапии	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Клиническая характеристика лечебных физических факторов	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Медицинская реабилитация в клинической практике	31	13	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Медицинская реабилитация при сердечно-сосудистых заболеваниях. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Медицинская реабилитация при	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
неврологических заболеваниях.											
Тема 3.2. Медицинская реабилитация при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии. Медицинская реабилитации в хирургии	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	108	45	54	18	0	36	0	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель: изучить систему современной медицинской реабилитации на различных этапах, основные нормативные документы в области медицинской реабилитации, основные принципы и организационные подходы к медицинской реабилитации в клинической практике, средства и методы медицинской реабилитации при патологических состояниях

Перечень изучаемых элементов содержания: Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе. Врачебная этика.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и

измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).

Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы (оценка осанки, гонометрия, оценка функций мышц), двигательных, психических и др. функций.

Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения фармакотерапии, физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Понятие о кинезиологии.

Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.

Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-реабилитолога.

Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации. Итоговое занятие.

Частные вопросы медицинской реабилитации.

Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.

Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий.

Нейрореабилитация: медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).

Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.

Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.

Медицинская реабилитация в онкологии.

Медицинская реабилитация в педиатрии.

Медицинская реабилитация в гериатрии.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.
2. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье.
3. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации.
4. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий.
5. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе. Врачебная этика.

6. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье.
7. Фазы реабилитационного лечения.
8. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Принципы оздоровления на этапах реабилитации.
9. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений.
10. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.
11. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия).
12. Оценка реабилитационного потенциала.
13. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса.
14. Оценка реабилитационного прогноза.
15. Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации.
16. Знакомство с техникой безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете.
17. Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

Цель: изучить современные технологии и методы физиотерапии, используемым в реабилитации больных

Перечень изучаемых элементов содержания: Медицинская реабилитация, как приоритетное направление современной медицины. Роль медицинской реабилитации в сохранении и восстановлении здоровья, профилактике инвалидности, увеличении продолжительности жизни.

Основные принципы реабилитации. Средства физической реабилитации. Основные понятия физиотерапии. Классификация методов физиотерапии. Физиологические механизмы действия физических факторов на организм. Основные принципы лечебного применения физических факторов. Принципы курсового лечения. Принципы динамического лечения физическими факторами. Принципы сочетанного лечения физическими факторами. Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии. Санаторно - курортное лечение. Характеристика и основные виды курортов. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Инновационные технологии в физиотерапии.

Лечебное применение методов электролечения. Лечебное применение электрического тока. Гальванизация. Лекарственный электрофорез Амплипульстерапия. Интерференцтерапия. Флюктуоризация. Дарсонвализация. ТНЧ – ультратонтерапия. Франклинизация. Аэроионотерапия. УВЧ – терапия. УВЧ – индуктотермия. Магнитотерапия. Сверхвысокочастотная терапия. Физическая характеристика фактора. Лечебные эффекты. Действие на отдельные органы и системы. Принципы. Аппаратура. Техника проведения процедур. Техника безопасности. Лечебные методики. Показания и противопоказания. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия). Инфракрасное облучение. Хромотерапия. Ультрафиолетовое облучение. Длинноволновое облучение. Средневолновое облучение. Лазеротерапия. Физическая характеристика фактора. Механизм развития терморегуляторных процессов. Лечебные эффекты. Показания. Противопоказания. Аппаратура. Порядок работы. Техника безопасности. Лечебное применение методов бальнеотерапии. Гидротерапия. Общие основы водолечения. Физическая и химическая терморегуляция. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Виды водолечебных процедур. Ванны: пресные, ароматические, лекарственные, вихревые, пенные, вибрационные и др. Души. Бани. Бальнеотерапия. Характеристика и классификация минеральных вод. Минеральные ванны. Хлоридные натриевые ванны. Йодобромные ванны. Минерально-газовые ванны.

Углекислые ванны. Сероводородные ванны. Радоновые ванны. Механизм терапевтического действия. Особенности лечебного применения. Показания. Противопоказания.

Принципы дозирования. Питьевое лечение минеральными водами. Теплотерапия. Парафин. Парафиноозокеритовая смесь. Лечебная грязь. Определение. Основные типы грязей. Сульфидные. Сапропелевые. Торфяные. Сопочные. Структура пелоидов. Теплофизические свойства. Санитарнобактериологические показатели. Механизм терапевтического действия. Показания. Противопоказания. Лечебные методики.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор истории болезни/тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Физиологические механизмы действия физиотерапевтических факторов на организм.
2. Физиотерапевтические методы лечения, основанные на применении постоянного, импульсного и переменного тока.
3. Методы электролечения в физиотерапии.
4. Механизм лечебного действия гальванизации и лекарственного электрофореза.
5. Методика гальванизации и лекарственного электрофореза. Показания и противопоказания.
6. Механизм лечебного действия синусоидального модулированного тока (СМТ-терапия).
7. Особенности физиотерапевтического воздействия переменным током высокой частоты.
8. Импульсные токи в лечении патологии опорно-двигательной системы.
9. Лечебное применение электрических и магнитных полей.
10. Лечебное применение оптического излучения (фототерапия).
11. Лечебное применение механических факторов (массажа, ультразвуковой терапии).
12. Лечебное применение искусственно изменённой воздушной среды.
13. Лечебное применение гидротерапии.
14. Лечебное применение теплотечения.
15. Лечебное применение криотерапии.
16. Лечебное применение бальнеотерапии.
17. Лечебное применение лечебной грязи.
18. Физиотерапия заболеваний суставов и позвоночника.
19. Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.
20. Физиотерапия при нервных и психических болезнях.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Цель: изучить особенности медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями

Перечень изучаемых элементов содержания: Медицинская реабилитация при сердечно-сосудистых заболеваниях. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Медицинская реабилитация при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии. Медицинская реабилитации в хирургии. Медицинская реабилитация при неврологических заболеваниях.

Реабилитация больных при ишемической, гипотонической, гипертонической болезнях, хронической сердечно-сосудистой недостаточности, атеросклерозе, нарушениях сердечного ритма. Значение дыхательных упражнений и методика их применения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий.

Особенности реабилитации больных остеохондрозом позвоночника. Подводное вытяжение, корсеты, особенности реабилитации при оперативных вмешательствах по поводу остеохондроза позвоночника.

Физиологическое обоснование и особенности методик реабилитационных мероприятий при нарушениях менструального цикла, в климактерическом периоде, при воспалении придатков матки, аномалиях положения матки (загибы матки кзади и кпереди), опущении матки и влагалища, при функциональном недержании мочи. Особенности реабилитации при гинекологических операциях, мастэктомии. Физические упражнения в различные фазы беременности и в послеродовом периоде. Гинекологический массаж, показания и противопоказания к применению. Особенности реабилитации гинекологических больных.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор истории болезни/тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Особенности реабилитации пациентов при заболевании пневмонией. Задачи, показания, противопоказания.
2. Особенности реабилитации пациентов при заболевании эмфиземой лёгких в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
3. Особенности реабилитации пациентов при заболевании эмфиземой лёгких в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
4. Особенности реабилитации пациентов при заболевании гипотонической болезнью. Задачи, показания, противопоказания.
5. Особенности реабилитации пациентов при заболевании инфарктом миокарда в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
6. Особенности реабилитации пациентов при заболевании инфарктом миокарда в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
7. Особенности реабилитации пациентов при заболевании экссудативным плевритом. Задачи, показания, противопоказания.
8. Особенности реабилитации пациентов при хронической сердечно-сосудистой недостаточности. Задачи, показания, противопоказания.
9. Особенности реабилитации пациентов при заболевании гипертонической болезнью. Задачи, показания, противопоказания.
10. Особенности реабилитации пациентов при заболевании инфарктом миокарда в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
11. Особенности реабилитации пациентов при заболевании инфарктом миокарда в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
12. Особенности реабилитации пациентов среднего и пожилого возраста. Проведение комплекса гигиенической гимнастики в различных двигательных режимах.
13. Особенности реабилитации пациентов при переломе позвоночника в постиммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
14. Особенности реабилитации пациентов при ожирении. Задачи, показания, противопоказания.
15. Особенности реабилитации пациентов при инсульте в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
16. Особенности реабилитации пациентов при инсульте в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
17. Особенности реабилитации пациентов при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатипёрстной кишки. Задачи, показания, противопоказания.
18. Особенности реабилитации пациентов при переломе позвоночника в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.

19. Особенности реабилитации пациентов при заболевании сахарным диабетом. Задачи, показания, противопоказания.

20. Особенности реабилитации пациентов при заболевании гастритом с пониженной желудочной секрецией.

21. Особенности реабилитации пациентов при заболевании туберкулёзом лёгких. Задачи, показания, противопоказания.

22. Особенности реабилитации пациентов при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Задачи, показания, противопоказания.

23. Особенности реабилитации пациентов в послеродовом периоде. Задачи, показания, противопоказания.

24. Особенности реабилитации пациентов при сколиозе II степени. Задачи, показания, противопоказания.

1. Особенности реабилитации пациентов при переломах костей верхних конечностей в постиммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 7		
Раздел 1. Основы медицинской реабилитации	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Раздел 2. Основы физиотерапии	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Медицинская реабилитация в клинической практике	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	45	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье.

2. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации.

3. Фазы реабилитационного лечения.

4. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.

5. Принципы оздоровления на этапах реабилитации.

6. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Медицинская реабилитация как наука. Понятийный аппарат.

2. Роль специалиста по физической реабилитационной медицине
3. Биопсихосоциологический подход к модели пациента в медицинской реабилитации.
4. Система международной классификации функционирования в оценке статуса пациента
5. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза в системе мультидисциплинарного подхода.
6. История развития медицинской реабилитации в России

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106>

Дополнительная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации.
2. Клиническая характеристика лечебных физических факторов.
3. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи.
4. Механизмы лечебного действия физических нагрузок.
5. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию.
6. Принципы дозирования физической нагрузки.
7. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106>

Дополнительная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз.
2. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия).
3. Оценка реабилитационного потенциала.
4. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса.
5. Оценка реабилитационного прогноза.
6. Принципы санаторно-курортного отбора.
7. Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб.

8. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест.
9. Психоэмоциональные и фармакологические пробы.
10. Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового состава крови.
11. Минимально необходимый перечень диагностических методов.
12. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем.
13. Оценка эффективности реабилитации.
14. Методики и формы ЛФК на стационарном, санаторном и поликлиническом этапе лечения.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106>

Дополнительная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел

ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Основы медицинской реабилитации»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Противопоказанием для лечебной физкультуры является

- (?) тяжелое состояние больного
- (?) косолапость
- (?) гипертоническая болезнь I степени
- (?) сколиоз

Противопоказанием к массажу является

- (?) хроническая пневмония
- (?) тромбофлебит
- (?) плоскостопие
- (?) остеохондроз

В восстановительной медицине ПРЕИМУЩЕСТВЕННО используются медицинские технологии:

- (?) немедикаментозные;
 - (?) экологические;
 - (?) диагностические;
- (?) психотерапевтические;
- (?) инновационные

Компенсация -это возмещение утраченной функции за счет:

- (?) усиления деятельности поврежденного органа или других органов
- (?) полноценной психостимулирующей терапии
 - (?) трансплантации

(?) экстирпации

В построении и реализации реабилитационных программ роль немедикаментозных методов определяется

- (?) безопасностью лечения;
- (?) повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий;
- (?) потенцированием действия медикаментозного лечения;
- (?) уменьшением лекарственной аллергии;
- (?) тренировкой адаптационных систем организма
 - (?) недостаточным развитием отечественной фармацевтической промышленности.

Не относятся к основным принципам медицинской реабилитации

- (?) системность и этапность
- (?) партнерство медицинского работника и больного
- (?) государственность
 - (?) раннее начало

К методам рефлексотерапии относятся:

- (?) иглоукалывание;
 - (?) оздоровительный массаж;
- (?) лазеропунктура;
 - (?) психотерапия;

(?) ци-гун–терапия

При назначении ЛФК врач обязан

(?) определить диагноз

(?) уточнить лечебные задачи

(?) подобрать средства медикаментозного лечения

(?) провести дополнительные исследования

(?) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного

Основные критерии отбора на медицинскую реабилитацию:

(?) Частота встречаемости

(?) Возраст

(?) Пол

(?) Наличие технологий

Высокий реабилитационный потенциал - это:

(?) Возможности достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для больного видов жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения.

(?) Возможность полного выздоровления.

(?) Возможность компенсации всех жизнеобеспечивающих функций.

(?) Частичное выздоровление с развитием остаточных изменений.

(?) Возможность стабилизации функционального состояния

Реабилитационный прогноз - это:

(?) Прогнозирование стабилизации состояния больного.

(?) Прогнозирование исхода заболевания.

(?) Предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала

(?) Предполагаемая вероятность функционального восстановления больного.

(?) Оценка трудоспособности больного

Реабилитационный прогноз определяется следующими факторами:

(?) Уровнем реабилитационного потенциала.

(?) Содержанием реабилитационного потенциала.

(?) Комплаенсом между пациентом и мед.персоналом.

(?) Реальными возможностями применения современных реабилитационных технологий.

(?) Физической активностью больного

Ступенчатость реабилитационного лечения:

(?) Последовательное назначение массажа, иглорефлексотерапии и мануальной терапии.

(?) Комбинация физиотерапия и лечебной физкультуры.

(?) На заключительном этапе лечение климатическими факторами.

(?) Поэтапное назначение восстановительных мероприятий с учетом динамики функционального состояния больного.

(?) Все вышеперечисленное

При составлении программы реабилитации учитывают следующие аспекты:

(?) Социальный статус пациента.

(?) Реабилитационный потенциал, особенность двигательных возможностей, этапность проведения и разносторонность лечебно-восстановительных мероприятий.

(?) Уровень профессиональной дисквалификации пациента.

(?) Развитие необратимых изменений в органах и тканях.

(?) Нет правильного ответа.

Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

(?) подвижные игры

(?) силовые упражнения

- (?) дозированная тренировочная ходьба
- (?) трудотерапия
- (?) занятия на велотренажере

Виды лечебных грязей:

- (?) Парафиновые;
- (?) Торфяные;
- (?) Озокеритовые;
- (?) Сапропелевые;
- (?) Иловые;
- (?) Сопочные.

Ингаляционная терапия включает методы:

- (?) аэрозольтерапия
- (?) дарсонвализация
- (?) аэроионизация
- (?) гидроаэроионизация
- (?) ультрафонофорез лекарственный
- (?) электроаэрозольтерапия
- (?) франклинизация

Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

- (?) отрицательная динамика ЭКГ
- (?) положительная динамика ЭКГ
- (?) отсутствие осложнений заболевания
- (?) плохое настроение
- (?) лишний вес

Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?

- (?) наличие одышки при физической нагрузке
- (?) обострение сопровождающего калькулезного холецистита
- (?) алиментарное ожирение III степени
- (?) вес 95 кг
- (?) ЧСС 90 уд./мин

Какой двигательный дефект появляется после острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта)?

- (?) вялый паралич нижних конечностей
- (?) спастический гемипарез
- (?) наличие тремора
- (?) снижение мышечного тонуса
- (?) затруднение дыхания

Новое направление в современной медицинской деонтологии

- (?) врач- прибор — больной;
- (?) доктор – родственники – пациент — страховая компания;
- (?) заведующий отделением – страховая компания — пациент;
- (?) пациент –юрист –лечащий врач;
- (?) страховая компания – пациент-администрация больницы

Задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе:

- (?) спасение жизни больного;
- (?) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- (?) трудовая адаптация больного в коллективе;
- (?) профилактика рецидивов болезни.

Критерии служащие для определения I группы инвалидности:

- (?) способность к самообслуживанию II степени;
- (?) способность к передвижению и ориентации III степени;
- (?) способность к ориентации I степени;
- (?) способность к занятиям легкими видами спорта.

Критерии служащие для определения II группы инвалидности:

- (?) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
- (?) способность к обучению в общих учебных заведениях;
- (?) способность к ориентации I степени;
- (?) способность к общению I степени.

Обязанности возлагающиеся на государственную службу медико-социальной экспертизы:

- (?) лечение и реабилитация инвалидов;
- (?) определение группы инвалидности, ее причины и сроков;
- (?) оказание медико-социальной помощи инвалидам;
- (?) социальная защита инвалидов.

Показания к применению ИК-излучения:

- (?) острый воспалительный процесс;
- (?) вялогранулирующие раны;
- (?) язвы после ожогов, отморожений;
- (?) рожистое воспаление;
- (?) хронический сальпингофорит;
- (?) заболевания периферической нервной системы (невриты, невралгии, радикулиты).

Основными противопоказаниями для проведения точечного массажа являются

- (?) злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации
- (?) острые лихорадящие заболевания
- (?) беременность
- (?) поражения внутренних органов с тяжелыми расстройствами их функций
- (?) все перечисленное

Реакция на физическую нагрузку в пожилом возрасте характеризуется всем перечисленным, кроме

- (?) медленной вработываемости
- (?) высокого функционального резерва
- (?) сниженного максимума физиологических реакций на нагрузку
- (?) удлинения восстановительного периода после нагрузки
- (?) низкого функционального резерва

Наибольшее увеличение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы у детей к физическим нагрузкам

- (?) в младшем школьном возрасте
- (?) в среднем школьном возрасте
- (?) в старшем школьном возрасте
- (?) в юношеском возрасте

Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме

- (?) подбора лекарственных средств
- (?) ознакомления с диагнозом заболевания
- (?) проведения функциональной пробы
- (?) определения двигательного режима
- (?) подбора средств ЛФК и их дозировка

В соответствии с какой статьей Федерального закона от 21.11.2011. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» издан Приказ Минздрава России № 1705н от 29.12.2012. «О порядке организации медицинской реабилитации»?

- (?) статьей 30;
- (?) статьей 40;
- (?) статьей 50;
- (?) статьей 20;
- (?) статьей 60.

В соответствии с приказом Минздрава РФ №1705 медицинская реабилитация осуществляется в условиях

- (?) амбулаторно;
- (?) стационарно;
- (?) в дневном стационаре;
- (?) в условиях центров социальной защиты;
- (?) на спортивных соревнованиях.

В соответствии со стандартом специализированной медицинской помощи при детском церебральном параличе (фаза медицинской реабилитации) реабилитация проводится (средние сроки лечения) в течение

- (?) 7 дней;
- (?) 14 дней;
- (?) 21 дня;
- (?) 28 дней;
- (?) 30 дней.

Выберите утверждения, соответствующие реабилитационному диагнозу по Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья.

- (?) описание возникшего повреждения и последовавших за этим нарушений бытовых и профессиональных навыков;
- (?) описание анамнеза развития заболевания;
- (?) описание ограничения активности и участия в значимых для индивида событиях частной и общественной жизни;
- (?) описание развития заболеваний;
- (?) оценка влияния факторов окружающей среды, облегчающих или осложняющих выполнение основных функций.

При направлении на 2 этап медицинской реабилитации необходимы все перечисленные документы, кроме

- (?) направление на консультацию и госпитализацию;
- (?) выписка из медицинской карты пациента;
- (?) заполненная форма 044/у;
- (?) данные об эффективности проведенного ранее лечения;
- (?) информация о целях медицинской реабилитации.

К методам изучения общей заболеваемости относятся

- (?) сплошной и наглядный
- (?) наглядный и сравнительный
- (?) сравнительный и выборочный
- (?) сплошной и выборочный

Отчетной формой «Сведения о детях-инвалидах» является форма №

- (?) 19
- (?) 32
- (?) 11
- (?) 7

Одним из основных источников информации при составлении формы № 13 является первичная учетная документация

- (?) «Статистическая карта выбывшего из стационара»

- (?) «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- (?) «Медицинская карта амбулаторного больного»
- (?) «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

К активным формам санитарно-просветительской работы относится:

- (?) научно-популярная литература;
- (?) доклад;
- (?) посещение выставки;
- (?) просмотр кинофильмов.

Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:

- (?) охвата всех слоев населения;
- (?) нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье;
- (?) стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье;
- (?) улучшения качества жизни.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-2; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8;
2. ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-12; ПК-14; ПК-15

Раздел -2 «Основы физиотерапии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Первичной физиопрофилактикой является предупреждение

- (?) заболеваний
- (?) рецидивов
- (?) обострения заболеваний
- (?) осложнений

Показанием к УВЧ- терапии является

- (?) выраженная гипотония
- (?) спаечный процесс
- (?) острый воспалительный процесс
- (?) склонность к кровоточивости

Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает

- (?) жжение
- (?) покалывание
- (?) дуновение ветерка
- (?) легкое тепло

При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

- (?) отменить процедуру
- (?) провести процедуру, обработав ссадину йодом
- (?) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой
- (?) изменить методику воздействия

Показания к дарсонвализации:

- (?) раны, язвы;
- (?) гингивиты (катаральный, гипертрофический);
- (?) пародонтоз;
- (?) альвеолиты, альвеолоневриты;
- (?) глоссалгии;
- (?) гнойные воспалительные процессы.

Что применяют в острую стадию заболевания?

- УВЧ – терапию
- Уфоблучение
- лечебные ванны
- парафинотерапию
- дидинамотерапию

Лекарственный электрофорез показан при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- болезни Бехтерева средней активности;
- обострения хронического артрозо-артрита плечевого сустава;
- иридоциклита острой стадии;
- травматической энцефалопатии, эпилепсии
- нарушения мозгового кровообращения в восстановительном периоде

Какие из перечисленных лекарственных веществ относятся к спазмолитикам:

- дибазол,
- папаверин,
- теofilлин,
- эуфиллин,
- но-шпа,
- димедрол,
- гистамин,
- ганглерон.

Выбрать лекарственные вещества, которые вы будете использовать для лекарственного электрофореза больному с диагнозом: ИБС, ангионевротическая форма стенокардии, I функциональный класс, НКo:

- папаверин,
- эуфиллин,
- но-шпа,
- бромид натрия или калия,
- аминазин,
- магний,
- кальций.

Неотложные состояния, возникающие при проведении физиотерапевтических процедур

- Перелом бедра
- Электрохимический ожог
- Электротравма
- Все вышеперечисленное

Для II степени электротравмы характерно

- судорожное сокращение мышц без потери сознания;
- судорожное сокращение мышц с потерей сознания;
- судорожное сокращение мышц с потерей сознания и сердечными или легочными нарушениями;
- клиническая смерть;
- некроз тканей.

Для оказания помощи при электротравме необходимо приготовить

- промедол;
- супрастин;
- реланиум;
- эуфиллин;
- адреналин

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-1; ПК-7;

Раздел -3 «Медицинская реабилитация в клинической практике»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Для пациентов с артериальной гипертензией показаны _____ ванны

- (?) сероводородные
- (?) Хвойно-валериановые
- (?) радоновые
- (?) скипидарные

В реабилитации пациентов с ожирением наиболее эффективным является

- (?) светолечение
- (?) Водолечение
- (?) грязелечение
- (?) теплолечение

В качестве реабилитации часто болеющих детей после перенесенных острых респираторно-вирусных инфекций

- (?) необходимо исключить посещение детского коллектива в течение 2-3 месяцев
- (?) целесообразно продолжить ингаляции биопарокса в течение 14 дней
- (?) Показана квантовая терапия слизистых верхних дыхательных путей (курс 7 дней)
- (?) необходимо проведение профилактических курсов системных антибиотиков

Специалисты бюро МСЭ при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида руководствуются

- (?) врачебными назначениями
- (?) Нормативными правовыми документами
- (?) пожеланиями пациента
- (?) требованиями родственников

Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

- (?) Отрицательная динамика ЭКГ
- (?) Положительная динамика ЭКГ
- (?) Отсутствие осложнений заболевания
- (?) Плохое настроение
- (?) Лишний вес

Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

- (?) Подвижные игры
- (?) Силовые упражнения
- (?) Дозированная тренировочная ходьба
- (?) Трудотерапия
- (?) Занятия на велотренажере

К средствам медицинской реабилитации могут относиться:

- (?) лечебная физкультура
- (?) механотерапия и трудотерапия
- (?) мануальная терапия
- (?) массаж ручной и механический (подводный, вибрационный, пневмоударный, точечный)
- (?) Все перечисленное

Абсолютными противопоказаниями для проведения сессии ранней реабилитации в ОРИТ являются

- (?) Отказ пациента;
 - (?) Агональное состояние или смерть мозга;
 - (?) Шок;
 - (?) отсутствие возможности адекватного аппаратного мониторинга на этапах реабилитации.
- Задачами ранней реабилитации больных в отделениях реанимации являются
- (?) Формирование циркадных ритмов;
 - (?) Когнитивно-афферентная стимуляция;
 - (?) Ранняя мобилизация;
 - (?) обучение новым навыкам.
- (?) Для определения функциональной способности легких применяют:
- (?) Пробу Штанге
 - (?) Тест Купера
 - (?) Степ-тест
 - (?) Проба Ромберга.
- (?) Для оценки состояния нервной системы применяют пробу:
- (?) Проба Штанге
 - (?) Тест Купера
 - (?) Степ-тест
 - (?) Проба Ромберга
- (?) Физиологическое значение велоэргометрического теста не включает определение:
- (?) Тренированности и психологической устойчивости.
 - (?) Функционального состояния кардио-респираторной системы.
 - (?) Аэробной производительности организма.
 - (?) Общей физической работоспособности
- (?) При первичном осмотре пациента подсчет пульса проводится в течение:
- (?) 10 сек;
 - (?) 20 сек;
 - (?) 30 сек;
 - (?) 60 сек.
- (?) К какому методу исследования относится анамнез:
- (?) лабораторному,
 - (?) субъективному,
 - (?) физикальному,
 - (?) инструментальному.
- (?) Структура клинического диагноза включает:
- (?) основной диагноз;
 - (?) основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний;
 - (?) основной и сопутствующий диагноз;
- (?) К физическим методам исследования нельзя отнести:
- (?) сбор анамнеза
 - (?) осмотр больного
 - (?) пальпация
 - (?) перкуссия
 - (?) аускультация
- (?) К инвазивным методам обследования относится:
- (?) эндоскопия
 - (?) лапароскопия
 - (?) УЗИ
 - (?) рентгенография
 - (?) фонокардиография

(?) При определении нижней границы большой селезёнки с целью определения её размеров используется пальпация:

(?) толчкообразная

(?) диафрагмально-инспираторная

(?) поверхностная скользящая

(?) глубокая скользящая

(?) неподвижной рукой

(?) Принципы формирования диагноза _____

(?) Требования, предъявляемые к формулировке диагноза _____

(?) Понятие сопутствующего диагноза, фонового и сочетанного заболевания _____

(?) Каковы требования к формированию диагноза при направлении граждан на медико-социальную экспертизу _____

(?) МКБ- это _____

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12.

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-12; ПК-14; ПК-15;

Вопросы:

1. Реабилитология - происхождение термина. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои социальные задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи).
2. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации.
3. Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.
4. Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения.
5. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Этика специалиста.
6. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации – их место в общей системе восстановительного лечения, формы и методы.
7. Этапы реабилитационных мероприятий. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи. Необходимость, места реализации, цели и задачи, три этапа восстановительного лечения. ИПР- индивидуальная программа реабилитации, правила составления.
8. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий.
9. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе. Врачебная этика.

10. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье.
11. Основные методы реабилитации.
12. Определение физиотерапии
13. Классификация физических факторов.
14. Механизмы физиологического и лечебного действия на организм.
15. Общие противопоказания к назначению физиотерапии.
16. Организационные вопросы физиотерапевтической службы.
17. Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов.
18. Правила техники безопасности. Производственная санитария.
19. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур.
20. Гальванизация. Лекарственный электрофорез .
21. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты.
22. Особенности введения лекарств методом электрофореза.
23. Лечение импульсными и переменными токами.
24. Электросон, дидинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация.
- 25.
26. Лечение полями высокой частоты (ВЧ), ультравысокой частоты (УВЧ) и сверхвысокой частоты (СВЧ).
27. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к индуктотермии.
28. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии.
29. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ - терапии. Методики проведения процедур.
30. Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия, терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания для применения ультразвука.
31. Ультрафонофорез. Методики проведения процедур.
32. Магнитотерапия. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. Методики проведения процедур.
33. Инфракрасное облучение. действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
34. Хромотерапия. действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
35. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.
36. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. Методики проведения процедур.
37. Общее понятие о водолечении
38. Классификация водолечебных факторов (души, ванны), применяемых в реабилитации.
39. Механизмы физиологического и лечебного действия бальнеогидротерапии.
40. Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечебным. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения.

41. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла.
42. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина.
43. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Показания к лечению парафином и озокеритом. Методики проведения процедур.
44. Пелоидотерапия.
45. Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к реабилитации. Методики проведения процедур.
46. Климатотерапия. Основные процедуры климатотерапии.
47. Аэротерапия. Спелеотерапия.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

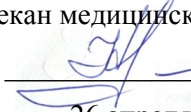
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОБЩАЯ ФИЗИКА И БИОФИЗИКА

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	5
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	14
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	15
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	15
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	16
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	16
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	17
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	19
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	19
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	30
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	30
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	30
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	31
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	32
5.4.1. Средства информационных технологий.....	32
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	32
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	32
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	32
5.6. Образовательные технологии.....	33
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	34


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общая физика и биофизика» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общая физика и биофизика» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., ст. преподаватель Бекбулатов Д.Р.


Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

Декан факультета
канд.мед.наук


_____ С.А.Киреев
(подпись)


Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



_____ А.Р. Габриелян
(подпись)

Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»


_____ Э.А. Каспарова
(подпись)

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины


_____ А.В.Корнев
(подпись)

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний о физической природе процессов материального мира, представлений о прикладной значимости основных законов физики, навыков количественной оценки состояния биологических объектов, физических принципов действия и использования измерительных приборов в медико-биологических исследованиях

Задачи дисциплины (модуля):

1. Освоение основных законов физики и возможности их применения при решении задач, возникающих в профессиональной деятельности провизора, в том числе: механики, молекулярной физики и термодинамики, электричества и магнетизма, оптики, квантовой, атомной и ядерной физики.
2. Освоение теоретических основ современных физических методов исследования веществ.
3. Освоение физических основ технологий, применяемых в фармацевтическом производстве.
4. Изучение принципов работы физических приборов, применяемых в фармации.
5. Изучение характеристик и биофизических механизмов действия физических факторов, оказывающих воздействие на живой организм.
6. Изучение и освоение отдельных вопросов биофизики биомембран.
7. Изучение основ термодинамики биосистем.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-5, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
		ОПК – 5.2	
		ОПК – 5.3	

			патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	34	34
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации <i>из них: в форме практической подготовки</i>				
Семестр 2											
Раздел 1. Общая физика	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Теория погрешностей.	9	5	4	0	0	4	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Механические колебания и волны. Акустика.											
Тема 1.2. Биомеханика. Оптика	9	5	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 1.3. Физика атомов и молекул.	9	5	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 1.4. Ионизирующее излучение. Основы дозиметрии	9	3	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Раздел 2. Биофизика	28	10	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Биофизика как наука. Кинетика биологических процессов. Термодинамика биологических процессов	8	4	4	0	0	4	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Молекулярная биофизика. Биофизика мембран	6	2	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 2.3. Биофизика фотобиологических процессов	6	2	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 2.4. Биофизика клеточных процессов. Биофизика мембранных процессов. Биофизика сложных систем	8	2	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Раздел 3. Методы биофизических исследований	26	6	20	6	0	12	0	0	0	2	0
Тема 3.1. Физические основы звуковых методов исследования в клинике, ультразвук и его применение в медицине	12	2	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Исследования биологических тканей в поляризованном свете	14	4	10	2	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Форма промежуточной аттестации	экзамен										
Общий объем, часов	108	34	56	18	0	36	0	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. Общая физика

Цель: формирование знаний о физической природе процессов материального мира; представлений о прикладной значимости основных законов физики для количественной оценки состояния биологических объектов

Перечень изучаемых элементов содержания: Основы механики. Виды измерений и виды погрешностей. Обработка однократных измерений. Обработка многократных измерений. Механические колебания и волны. Виды колебаний. Виды волн и их характеристики. Механическая волна. Применение в медицине Акустика. Течение и свойства жидкостей. Физические вопросы гемодинамики. Основные понятия и законы гемодинамики. Методы определения вязкости жидкости. Вискозиметры. Давление. Режимы течения жидкости. Физические основы клинического метода измерения давления. Термодинамика. Физические процессы в биологических мембранах. Электромагнитные колебания и волны. Физические процессы в тканях при воздействии током и электромагнитными полями. Системы получения медико-биологической информации. Основные понятия и законы оптики. Элементы геометрической оптики. Глаз как оптическая система и ее недостатки. Оптическая микроскопия. Поляризация света. Оптические методы исследований биологических объектов. Основы оптической спектроскопии. Рентгеновское излучение. Рентгенодиагностика. Радиоактивность. Ядерная медицина. Дозиметрия ионизирующего рефератов излучения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, решение задач

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Влияние механических колебаний окружающей среды на организм человека.
2. Воздействие на ткани организма поляризованным светом.
3. Волоконная оптика. Световоды и их применение в медицине.
4. Влияние электромагнитного поля сотовых телефонов на организм человека.
5. Декомпрессия (влияние на организм человека, причины появления и способы устранения).

Примерные варианты задач:

1. В сосуде при давлении 105 Па и температуре 270С находится смесь азота, кислорода и гелия, массы которых равны. Найти плотность смеси газов.

2. Найти формулу некоторого соединения углерода с водородом, если известно, что это вещество массой 0,66 г в газообразном состоянии при температуре 270С в объеме 1 дм³ создает давление 105 Па.

3. Подсчитать число молекул, содержащихся в углекислом газе массой 100 г. Найти массу молекулы и концентрацию молекул при нормальных условиях. Плотность газа при нормальных условиях равна 1,94 кг/м³.

4. Плотность газа в баллоне газонаполненной электрической лампы равна 0,9 кг/м³. При горении лампы давление в ней возросло с 80 кПа до 110 кПа. Насколько увеличилась при этом среднеквадратичная скорость молекул газа?

5. Определить, во сколько раз среднеквадратичная скорость пылинки массой 1,75·10⁻¹² кг, взвешенной в воздухе, меньше среднеквадратичной скорости движения молекул воздуха.

6. В закрытом сосуде находится 3 моля гелия при температуре 270 С. На сколько процентов увеличится давление в сосуде, если газу сообщить 3 кДж теплоты?

7. Одноатомный идеальный газ находится в баллоне объемом 10 л при давлении 105 Па. Какова внутренняя энергия газа?

8. Для нагревания газа массой 1 кг на 1К при постоянном давлении требуется 912 Дж теплоты, а при постоянном объеме – 649 Дж теплоты. Какой это газ?

9. В вертикальном цилиндре под тяжелым поршнем находится кислород массой 2 кг. Для повышения температуры кислорода на 5 К ему было сообщено 9160 Дж теплоты. Найти удельную теплоемкость кислорода ср, работу, совершаемую им при расширении и увеличении его внутренней энергии. Молярная масса кислорода 0,032 кг/моль.

10. Найдите закон убывания лекарственного препарата в организме человека, если через 1 час после введения 10 мг препарата его масса уменьшилась вдвое. Какое количество препарата останется в организме через 2 ч? Вопросы: 1. Составьте дифференциальное уравнение изменения во времени количества вещества $m(t)$ в организме в общем виде. 2. Обозначьте время полувыведения препарата T . 3. Рассчитайте τ – постоянную выведения вещества. Вычислите, какое количество препарата останется в организме через 2 ч.

11. Разрыв барабанной перепонки наступает при уровне интенсивности звука $L_{max}=150$ дБ. Определите интенсивность, амплитудное значение звукового давления и амплитуду смещения частиц в волне для звука частотой $\nu=1$ кГц, при которых может наступить разрыв барабанной перепонки.

Вопросы: 1. Укажите формулу для уровня интенсивности звука. 2. Определите интенсивность данного звука. 3. Укажите формулу для интенсивности механической волны. 4. Вычислите амплитуду донной звуковой волны.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. БИОФИЗИКА

Цель: сформировать современные представления о физике биологических структур молекулярного, клеточного и организменного уровней организации, рассмотреть область применения физических методов при исследовании биологических систем, изучить основные проблемы, стоящие перед различными разделами биофизики.

Перечень изучаемых элементов содержания: Предмет и задачи биофизики. Биологические и физические процессы и закономерности в живых системах. Методологические вопросы биофизики. История развития отечественной биофизики. Современные направления в биофизике. Прикладное значение биофизики.

Основные особенности кинетики биологических процессов. Описание динамики биологических процессов на языке химической кинетики. Математические модели. Задачи математического моделирования в биологии. Понятие адекватности модели реальному объекту. Динамические модели биологических процессов. Линейные и нелинейные процессы. Методы качественной теории дифференциальных уравнений в анализе динамических свойств биологических процессов. Понятие о фазовой плоскости и фазовом портрете системы.

Временная иерархия и принцип "узкого места" в биологических системах. Управляющие параметры. Быстрые и медленные переменные. Способы математического описания пространственно неоднородных систем. Стационарные состояния биологических систем. Множественность стационарных состояний. Устойчивость стационарных состояний. Модели триггерного типа. Примеры. Силовое и параметрическое переключение триггера. Гистерезисные явления. Колебательные процессы в биологии. Автоколебательные режимы. Предельные циклы и их устойчивость. Представления о пространственно неоднородных стационарных состояниях (диссипативных структурах) и условиях их образования. Кинетика ферментативных процессов. Особенности механизмов ферментативных реакций. Понятие о физике ферментативного катализа. Кинетика простейших ферментативных реакций. Условия реализации стационарности. Уравнение Михаэлиса-Ментен. Влияние модификаторов на кинетику ферментативных реакций. Влияние температуры на скорость реакций в биологических системах. Взаимосвязь кинетических и термодинамических параметров. Роль конформационных свойств биополимеров.

Классификация термодинамических систем. Первый и второй законы термодинамики в биологии. Расчеты энергетических эффектов реакций в биологических системах. Характеристические функции и их использование в анализе биологических процессов. Изменение энтропии в открытых системах. Термодинамические условия осуществления стационарного состояния. Связь между величинами химического сродства и скоростями реакций. Термодинамическое сопряжение реакций и тепловые эффекты в биологических системах. Понятие обобщенных сил и потоков. Линейные соотношения и соотношения взаимности Онзагера. Термодинамика транспортных процессов. Стационарное состояние и условия минимума скорости прироста энтропии. Теорема Пригожина. Применение линейной термодинамики в биологии. Термодинамические характеристики молекулярно-энергетических процессов в биосистемах. Нелинейная термодинамика. Общие критерии устойчивости стационарных состояний и перехода к ним вблизи и вдали от равновесия. Связь энтропии и информации в биологических системах.

Пространственная организация биополимеров. Макромолекула как основа организации биоструктур. Пространственная конфигурация биополимеров. Статистический характер конформации биополимеров. Условия стабильности конфигурации макромолекул. Фазовые переходы. Переходы глобула-клубок. Кооперативные свойства макромолекул. Типы объемных взаимодействий в белковых макромолекулах. Водородные связи: силы Ван-дер-Ваальса; электростатические взаимодействия; поворотная изомерия и энергия внутреннего вращения. Расчет общей конформации энергии биополимеров. Взаимодействие макромолекул с растворителем. Состояние воды и гидрофобные взаимодействия в биоструктурах. Переходы спираль-клубок. Особенности пространственной организации белков и нуклеиновых кислот. Количественная структурная теория белка. Динамические свойства глобулярных белков. Структурные и энергетические факторы, определяющие динамическую подвижность белков. Динамическая структура олигопептидов и глобулярных белков. Конформационная подвижность. Методы изучения конформационной подвижности: люминесцентные методы, ЭПР, гамма-резонансная спектроскопия, ЯМР, методы молекулярной динамики. Связь характеристик конформационной подвижности белков с их функциональными свойствами. Динамика электронно-конформационных переходов. Роль воды в динамике белков. Роль конформационной подвижности в функционировании ферментов и транспортных белков. Электронные свойства биополимеров. Электронные уровни в биопомерах. Основные типы молекулярных орбиталей и электронных состояний. Схема Яблонского. Принцип Франка - Кондона и законы флуоресценции. Люминесценция биологически важных молекул. Механизмы миграции энергии: резонансный механизм, синглет-синглетный и триплет-триплетный переносы, миграция экситона. Природа гиперхромного и гипохромного эффектов. Возбужденные состояния и трансформация энергии в биоструктурах. Перенос электрона в биоструктурах. Различные физические модели переноса электрона. Туннельный эффект. Туннелирование с участием виртуальных уровней. Электронноконформационные взаимодействия и релаксационные процессы в биоструктурах. Современные представления о механизмах ферментативного катализа. Электронноконформационные взаимодействия в фермент-субстратном комплексе. Формула для константы скорости образования многоцентровой активной конфигурации.

Структура и функционирование биологических мембран. Мембрана как универсальный компонент биологических систем. Характеристика мембранных белков и липидов. Динамика структурных элементов мембраны. Белок-липидные взаимодействия. Вода как составной элемент биомембран. Модельные мембранные системы. Монослой на границе раздела фаз. Бислойные мембраны. Протеолипосомы. Физико-химические механизмы стабилизации мембран. Особенности фазовых переходов в мембранных системах. Вращательная и трансляционная подвижность фосфолипидов, флип-флоп переходы. Подвижность мембранных белков. Влияние внешних (экологических) факторов на структурно-функциональные характеристики биомембран. Поверхностный заряд мембранных систем; происхождение электрокинетического потенциала. Явление поляризации в мембранах. Дисперсия электропроводности, емкости, диэлектрической проницаемости. Зависимость диэлектрических потерь от частоты. Свободные радикалы при цепных реакциях окисления липидов в мембранах и других клеточных структурах. Образование свободных радикалов в тканях в норме и при патологических процессах. Роль активных форм кислорода. Антиоксиданты, механизм их биологического действия. Естественные антиоксиданты тканей и их биологическая роль. Транспорт веществ через биомембраны и биоэлектрогенез. Пассивный и активный транспорт веществ через биомембраны. Транспорт неэлектролитов. Проницаемость мембран для воды. Простая диффузия. Ограниченная диффузия. Связь проницаемости мембран с растворимостью проникающих веществ в липидах. Облегченная диффузия. Транспорт сахаров и аминокислот через мембраны с участием переносчиков. Пиноцитоз. Транспорт электролитов. Электрохимический потенциал. Ионное равновесие на границе мембрана - раствор. Профили потенциала и концентрации ионов в двойном электрическом слое. Пассивный транспорт; движущие силы переноса ионов. Электродиффузионное уравнение Нернста-Планка. Уравнения постоянного поля для потенциала и ионного тока. Проницаемость и проводимость. Соотношение односторонних потоков (Уссинга). Потенциал покоя, его происхождение. Активный транспорт. Электрогенный транспорт ионов. Участие АТФаз в активном транспорте ионов через биологические мембраны. Ионные каналы, теория однорядного транспорта. Ионфоры: переносчики и каналобразующие агенты. Ионная селективность мембран. Потенциал действия. Роль ионов Na^+ и K^+ в генерации потенциала действия в нервных и мышечных волокнах; роль ионов Ca^{2+} и Cl^- генерации потенциала действия у других объектов. Механизмы активации и инактивации каналов. Математическая модель нелинейных процессов мембранного транспорта. Флуктуации напряжения и проводимости в модельных и биологических мембранах. Распространение возбуждения. Кабельные свойства нервных волокон. Математические модели процесса распространения нервного импульса. Физикохимические процессы в нервных волокнах при проведении рядов импульсов (ритмическое возбуждение). Энергообеспечение процессов распространения возбуждения. Основные понятия теории возбудимых сред. Молекулярные механизмы процессов энергетического сопряжения. Связь транспорта ионов и процесса переноса электрона в хлоропластах и митохондриях. Локализация электротранспортных цепей в мембране. Структурные аспекты функционирования связанных с мембраной переносчиков. Асимметрия мембраны. Основные положения теории Митчелла. Электрохимический градиент протонов. энергизированное состояние мембран; роль векторной H^+ -АТФазы. Сопрягающие комплексы, их локализация в мембране. Функции отдельных субъединиц. Конформационные перестройки в процессе образования макроэрга. Бактериородопсин как молекулярный фотоэлектрический генератор. Физические аспекты и модели энергетического сопряжения.

Биофизика сократительных систем. Основные типы сократительных и подвижных систем. Молекулярные механизмы подвижности белковых компонентов сократительного аппарата мышц. Принципы преобразования энергии в механохимических системах. Термодинамические, энергетические и мощностные характеристики сократительных систем.

Биофизика кровообращения. Общие принципы и законы гидродинамики. Особенности кровообращения в различных участках сосудистого русла. Сердце как насос. Ударный и минутный объемы сердца. Должные величины гемодинамики. Энергетика кровообращения. Структурный анализ движущейся крови. Динамика кровотока и энергетика эритроцитов.

Биофизика дыхания. Физика внешнего дыхания. Схематическая модель дыхательной системы. Физика газообмена в легких. Диффузия газов через легочные мембраны. Перенос газов

кровью. Легочные объемы и дебаты. Биомеханика дыхания. Легочная вентиляция.

Биофизика рецепции. Сенсорная рецепция. Проблема сопряжения между первичным взаимодействием внешнего стимула с рецепторным субстратом и генерацией рецепторного (генераторного) потенциала. Общие представления о структуре и функции рецепторных клеток. Место рецепторных процессов в работе сенсорных систем.

Биофизика рецепции. Сенсорная рецепция. Проблема сопряжения между первичным взаимодействием внешнего стимула с рецепторным субстратом и генерацией рецепторного (генераторного) потенциала. Общие представления о структуре и функции рецепторных клеток. Место рецепторных процессов в работе сенсорных систем.

Биофизика слуха. Акустические явления и биофизика. Ухо как акустическая система. Этапы преобразования сигнала в органе слуха. Теория локализации. Гидродинамическая теория слухового восприятия. Кодирование слуха в волокнах слухового нерва. Вестибулярный аппарат, его функции.

Хеморецепция. Обоняние. Восприятие запахов: пороги, классификация запахов.

Биофизика вкуса. Вкусовые качества. Строение вкусовых клеток, проблема вкусовых рецепторных белков.

Фоторегуляторные и фотодеструктивные процессы. Основные типы фоторегуляторных реакций растительных и микробных организмов: фотоморфогенез, фототропизм, фототаксис, фотоиндуцированный каротиногенез. Спектры действия, природа фоторецепторных систем, механизмы первичных фотореакций. Фитохром как фоторецепторная система регуляции метаболизма растений. Молекулярные свойства и спектральные характеристики фитохрома. Понятие о фотохромных молекулах и фотохромном механизме фотоактивации ферментов. Фотохимические реакции в белках, липидах и нуклеиновых кислотах. ДНК как основная внутриклеточная мишень при летальном и мутагенном действии ультрафиолетового света. Фотосенсибилизированные и двухквантовые реакции при повреждении ДНК. Механизмы фотодинамических процессов. Защита ДНК некоторыми химическими соединениями. Эффекты фоторепарации и фотозащиты. Ферментативный характер и молекулярный механизм фотореактивации. Роль фотоиндуцированного синтеза биологически активных соединений в процессе фотозащиты.

Электромагнитные излучения и поля в природе, технике и жизни человека. Общая физическая характеристика ионизирующих и неионизирующих излучений. Гамма- и рентгеновские лучи. Ультрафиолетовое и видимое излучения. Спектроскопия в УФ и видимой области. Инфракрасное излучение, инфракрасная спектроскопия. Радиочастоты.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, решение задач

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Кинетика ферментативных процессов.
2. Термодинамика систем вдали от равновесия.
3. Математические модели в экологии.
4. Физико-химические принципы строения биополимеров.
5. Внутримолекулярная динамика белков.
6. Электронные переходы в биополимерах.
7. Физико-химические принципы строения биополимеров.
8. Физико-химические особенности биологических мембран: ионные равновесия.

Примерные варианты задач:

1. Мощность тормозного рентгеновского излучения можно приближенно рассчитать по формуле: $P=10^{-6} IU^2Z$, где I – сила тока, мА; U – напряжение, кВ; Z – порядковый номер вещества анода. Напряжение 100кВ, анод изготовлен из вольфрама. Вопросы: 1. Дайте определение рентгеновского излучения и назовите его свойства.. 2. Вычислите коэффициент полезного действия (КПД) рентгеновской трубки.

2. Квадратный проводящий контур со стороной $a = 1$ см пронизывает однородное магнитное поле под углом $\alpha = 30^\circ$ к вектору нормали контура. Вопросы: Найти модуль ЭДС индукции в контуре в момент времени $t = 2$ с, если $A = D = 1$ Тл, $\tau = 1$ с, $B(t) = A(t/\tau) + D(t/\tau)^4$.

3. Скорость пульсовой волны в артериях составляет 8 м/с. Чему равен модуль упругости этих сосудов, если известно, что отношения радиуса просвета к толщине стенки сосуда равно 6, а плотность крови равна $1,15$ г/см³? Вопросы: 1. Укажите формулу для скорости пульсовой волны. Вычислите модуль упругости сосудов.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. МЕТОДЫ БИОФИЗИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Цель: изучить основные методы биофизических исследований в медицине

Перечень изучаемых элементов содержания: Физические основы звуковых методов исследования в клинике, ультразвук и его применение в медицине. Принцип работы медицинских приборов, регистрирующих биопотенциалы, усилители, генераторы. Основы рентгеноструктурного анализа. Исследования биологических тканей в поляризованном свете. Оптическая система и устройство биологического микроскопа. Электронный микроскоп, понятие об электронной оптике. Лазеры и их применение в медицине. ЭПР и ЯМР-интроскопия. Физические основы применения рентгеновского излучения в медицине, детекторы и ускорители. Количественная оценка биологического действия ионизирующего излучения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, решение задач

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Методы исследования структуры и функции биополимеров: спектроскопия, флуоресцентная спектроскопия.
2. Резонансные методы: ЯМР, ЭПР интроскопия.
3. Методы исследования макромолекул: электронная микроскопия, радиоавтография, ультрацентрифугирование, оптическая система и устройство биологического микроскопа.
4. Методы исследования электрической активности возбудимых тканей (ЭЭГ, ЭМГ, ЭКГ, ВП).
5. Физиологическая калориметрия; фотометрия.
6. Физические основы применения рентгеновского излучения в медицине.
7. Количественная оценка биологического действия ионизирующего излучения.

Примерные варианты задач:

1. Разрешающая способность светового микроскопа с иммерсионным объективом равна 6000 мм⁻¹. Вопросы: Чему равен апертурный угол, если в качестве иммерсионной жидкости использован глицерин ($n = 1,47$), а длина волны света, освещающая препарат, составляет 446 нм?
2. Что такое потенциал покоя биомембраны? Какое его примерное значение регистрируется в эксперименте? Каков знак потенциала покоя? Нарисуйте и кратко опишите схему микроэлектродного метода измерения биопотенциалов. Назовите причины, в связи с которыми между поверхностями невозбужденной мембраны существует разность потенциалов.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 2		
Раздел 1. Общая физика	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Раздел 2. Биофизика	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Методы биофизических исследований	6	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	34	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Компьютерная томография.
2. Лазеры в медицине.
3. Математические модели природных процессов.
4. Магниторезонансная томография.
5. Медицинская тепловизионная диагностика.
6. Правила электробезопасности при работе с медицинской аппаратурой.
7. Т. Юнг – от медицины к физике.
8. Ультрафиолетовое излучение (источники, воздействие и эффекты, использование в медицине).
9. Физические основы звуковых методов исследования в клинике.
10. Физиотерапевтическое оборудование.

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. История развития физики и биофизики.
2. Двигательный аппарат человека. Центр масс. Центр тяжести. Расчет массы сегмента тела. Рычажные моменты человека.
3. Колебательные движения опорно-двигательного аппарата человека. Механические свойства костей.
4. Физические основы гемодинамики.
5. Физические свойства крови. Плотность и относительная вязкость крови. Движение эритроцитов в сосудистой системе.
6. Сердце как механическая система. Давление крови в сосудистой системе человека.
7. Биофизические основы звукоизлучения в живом мире.
8. Борьба с шумом. Акустические методы в медицине.
9. Ультразвук (УЗ). Взаимодействие УЗ с веществом.
10. Применение УЗ. Действие УЗ на биологические объекты.
11. Использование УЗ в хирургии, терапии и диагностике.
12. Инфразвук (ИЗ). Источники ИЗ и его свойства. Биологическое действие ИЗ.
13. Первое начало термодинамики в биологии. Превращение энергии.
14. Энергетический баланс живого

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 1 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. —

242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05451-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515228>

2. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 2 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05452-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515437>

Дополнительная литература:

1. Васильев, А. А. Медицинская и биологическая физика. Лабораторный практикум : учебное пособие для вузов / А. А. Васильев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05174-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514207>

2. Акопян, В. Б. Ультразвук в медицине, ветеринарии и биологии : учебное пособие для вузов / В. Б. Акопян, Ю. А. Ершов, С. И. Щукин ; под редакцией С. И. Щукина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12870-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512233>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Пассивный транспорт веществ через мембрану.
2. Каналы и переносчики. Активный транспорт.
3. Транспорт ионов в возбудимых мембранах.
4. Первый закон термодинамики и его применимость к биологическим системам.
5. Второй закон термодинамики. Изменение энтропии открытых систем. Термодинамические условия осуществления стационарного состояния.
6. Изменение свободной энергии химических реакций. Термодинамическое сопряжение реакций. Тепловые эффекты в биологических системах.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 1 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05451-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515228>

2. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 2 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05452-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515437>

Дополнительная литература:

1. Васильев, А. А. Медицинская и биологическая физика. Лабораторный практикум : учебное пособие для вузов / А. А. Васильев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05174-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514207>

2. Акопян, В. Б. Ультразвук в медицине, ветеринарии и биологии : учебное пособие для вузов / В. Б. Акопян, Ю. А. Ершов, С. И. Щукин ; под редакцией С. И. Щукина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12870-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512233>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Лазеры и их применение в медицине. ЭПР и ЯМР-интроскопия.

2. Физические основы применения рентгеновского излучения в медицине, детекторы и ускорители.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 1 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05451-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515228>

2. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 2 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05452-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515437>

Дополнительная литература:

1. Васильев, А. А. Медицинская и биологическая физика. Лабораторный практикум : учебное пособие для вузов / А. А. Васильев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05174-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514207>

2. Акопян, В. Б. Ультразвук в медицине, ветеринарии и биологии : учебное пособие для вузов / В. Б. Акопян, Ю. А. Ершов, С. И. Щукин ; под редакцией С. И. Щукина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12870-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512233>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общая физика»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

1. Что подразумевается под определением биосистема?
 - а) Это простая форма существования материи
 - б) Это усложнение вещества в результате объединения более простых элементов и объектов с помощью физических полей
 - в) Это распад более сложных систем и элементов
 - г) Это наиболее сложная форма существования материи +
2. Движение - это?
 - а) Процессы, протекающие в биологическом мире
 - б) Изменение биологического свойства материи
 - в) Изменение свойств материи +
 - г) Все ответы верны.
3. Биофизика - это?
 - а) Наука, изучающая биологические процессы и явления
 - б) Пограничная область между физикой и биологией +
 - в) Фундаментальная наука, изучающая общие формы существования материи
 - г) Наука, изучающая физические явления в биологических объектах
4. Предметом биофизики являются?
 - а) Биологическая система на всех уровнях дезорганизации
 - б) Биологическая система на всех уровнях структурной организации +
 - в) Изучение биологической системы структурной организации
 - г) Изучение всех уровней структурной организации
5. Уровни структурной организации?
 - а) Молекулярный +
 - б) Клеточный +
 - в) Тканевой
 - г) Молекулярно-тканевой
6. Цель курса биофизики?
 - а) Умение объяснить физические явления в биологических объектах +
 - б) Знание действия биологических факторов на системы
 - в) Знание физических приборов, применяемых в биологических исследованиях
 - г) Умение объяснить биологические явления при исследованиях
7. Сила-это?
 - а) Векторная величина +
 - б) Структурная единица
 - в) Физическая величина, характеризующая взаимодействие тел +
 - г) Верны все варианты
8. Чему равен импульс систем материальных точек?
 - а) Произведению импульсов всех точек, из которых состоит система

- б) Сумме импульсов всех точек, из которых состоит система
 - в) Сумме нескольких точек системы
 - г) Векторам суммы импульсов всех точек, из которых состоит система +
9. Система, на которую внешние силы не действуют либо сумма действий всех внешних сил равна нулю, называется?
- а) Импульсом тела
 - б) Механическим движением тела
 - в) Изолированной замкнутой +
 - г) Законом сохранения импульса
10. Баллистокардиография-это?
- а) Метод при котором по импульсу одной части системы можно судить об импульсе другой части системы +
 - б) Наука, изучающая импульс тел в системе
 - в) Способ определения частоты импульса
 - г) Метод определения частоты импульса
11. Из каких частиц состоит вещество?
- а) атомы и молекулы
 - б) электроны и протоны
 - в) протоны и нейтроны
 - г) протоны, нейтроны, электроны +
12. Формы движения материи?
- а) механические, физические, химические, биологические, социальные +
 - б) социальные, экологические
 - в) механические, химические, биологические
 - г) механические, физические, химические, биологические.
13. При каких условиях возникает ускорение?
- а) тело находится в покое
 - б) тело то движется, то не движется +
 - в) когда тело не меняет скорости
 - г) тело изменяет свою массу
14. Инерция-это...
- а) явление сохранения скорости прямолинейного равномерного движения или состояния покоя при компенсации внешних воздействий +
 - б) векторная величина, показывающая, насколько изменяется вектор скорости тела при ее движении за единицу времени
 - в) изменение относительного положения частиц тела, связанное с его перемещением
15. Масса-это...
- а) F/a +
 - б) a/F
 - в) $a \cdot F$
 - г) $F \cdot a$
16. Формула импульса?
- а) $P = m \cdot V$ +
 - б) $P = m : V$
 - в) $P = m + V$
 - г) $P = m - V$
17. Кто открыл силу всемирного тяготения?
- а) Ньютон +
 - б) Галилей

- в) Гук
- г) Кулон

18. Энергия, обусловленная взаимодействием тел и зависящая от их взаимного расположения?

- а) потенциальная +
- б) кинетическая
- в) полная механическая

19. Потенциальная энергия:

- а) $E_p = m \cdot g \cdot h$ +
- б) $E_p = m : g : h$
- в) $E_p = m + g + h$
- г) $E_p = m - g - h$

19. Сила упругости - это...

- а) Сила, возникающая между двумя контактирующими телами и препятствующая возникновению относительного движения
- б) Возникающая при деформации тела и противодействующая этой деформации +
- в) Сила, возникающая при поступательном перемещении одного из контактирующих тел относительно другого и действующая на это тело в направлении, противоположном направлению скольжения

20. В каких формах существует материя?

- а) в форме вещества +
- б) в форме поля +
- в) в форме плоскости
- г) в форме энергии

21. Все материальные тела это?

- а) газообразная форма существования материи
- б) вещественная форма существования материи +
- в) молекулярная форма существования материи
- г) атомная форма существования материи

22. Какие виды полей включает полевая форма материи?

- а) гравитационное поле +
- б) электрическое поле +
- в) магнитное поле
- г) поле ядерных сил +

23. Какие процессы изменяют структуру материи?

- а) процесс структурной организации вещества +
- б) биологические процессы
- в) динамические процессы
- г) процесс структурной дезорганизации вещества +

24. Биосистемы создаются с помощью?

- а) физических полей +
- б) магнитных полей
- в) механических сил +
- г) физических сил

25. Физические явления - это?

- а) механические явления +
- б) электрические явления +
- в) биологические процессы
- г) молекулярные процессы +

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -2 «Биофизика»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

1. К фотодеструктивным процессам относятся следующие процессы:
 - а) фотосинтез при действии видимого света
 - б) разрывы молекул ДНК при действии УФ –света*
 - в) гидролиз молекул ДНК при нагревании
 - г) индуцирование прорастания семян красным светом
 - д) нет правильного ответа
2. К фоторегуляторным процессам относятся следующие процессы:
 - а) разрывы молекул ДНК при действии УФ –света
 - б) гидролиз молекул ДНК при нагревании
 - в) индуцирование прорастания семян облучением красным светом *
 - г) окисление липидов при действии УФ –света
 - д) нет правильного ответа
3. Натрий-калиевый насос (Na^+ , K^+ - зависимая АТФ-аза) функционирует:
 - а) в цитоплазме клетки
 - б) на мембране митохондрий
 - в) на плазматической мембране*
 - г) на ядерной мембране
 - д) нет правильного ответа
4. Выберите правильный вариант расположения электромагнитных волн в сторону снижения энергии квантов
 - а) радиоволны, видимый свет, УФ- излучение, ИФ- излучение
 - б) ИФ- излучение, радиоволны, видимый свет, УФ- излучение
 - в) УФ- излучение, видимый свет, ИФ- излучение, радиоволны*
 - г) радиоволны, ИФ- излучение, видимый свет, УФ- излучение
 - д) УФ- излучение, ИФ- излучение, видимый свет, радиоволны
5. Выберите правильный вариант расположения электромагнитных волн в сторону уменьшения длины волны
 - а) радиоволны, видимый свет, УФ- излучение, ИФ- излучение
 - б) ИФ- излучение, радиоволны, видимый свет, УФ- излучение
 - в) УФ- излучение, видимый свет, ИФ- излучение, радиоволны
 - г) радиоволны, ИФ- излучение, видимый свет, УФ- излучение*
 - д) УФ- излучение, ИФ- излучение, видимый свет, радиоволны
6. Укажите правильное утверждение
 - а) Клетка – открытая термодинамическая система*
 - б) Необратимые процессы идут с понижением энтропии
 - в) В изолированной термодинамической системе энтропия повышается
 - г) живые организмы относятся к изолированным термодинамическим системам
 - д) нет правильного ответа
7. Процесс окислительного фосфорилирования происходит
 - а) на плазматической мембране
 - б) на мембране лизосом
 - в) на мембранах и эндоплазматической сети
 - г) на мембране митохондрий*
 - д) нет правильного ответа

8. Какое из утверждений верно

- а) предварительное облучение клеток длинноволновым спектром УФ-лучей повышает устойчивость к действию коротковолнового УФ-спектра*
- б) фоторегулярные процессы в организмах происходят при действии УФ-света
- в) в процессе фотосинтеза происходит синтез молекул липидов
- г) Фотодеструктивные процессы происходят с участием фитохрома
- д) нет правильного ответа

9. Какое из утверждений не верно

- а) предварительное облучение клеток длинноволновым спектром УФ-лучей повышает устойчивость к действию коротковолнового УФ-спектра
- б) фоторегулярные процессы в организмах происходят при действии видимого света
- в) в процессе фотосинтеза происходит синтез молекул липидов*
- г) Фотодеструктивные процессы происходят при действии УФ-света
- д) нет правильного ответа

10. Первичная структура белка представлена последовательностью остатков молекул

- а) нуклеотидов
- б) фосфолипидов
- в) аминокислот
- г) аминокислот*
- д) аминокислот

11. Первичная структура ДНК представлена последовательностью остатков молекул

- а) фосфолипидов
- б) азотистых оснований
- в) аминокислот
- г) аминокислот
- д) нуклеотидов*

12. К электромагнитному ионизирующему излучению относится:

- а) β -излучение.
- б) γ -излучение*
- в) протонное излучение
- г) нейтронное излучение
- д) Нет правильного ответа.

13. Ионизирующей способностью обладают:

- а) Электромагнитные волны с $\lambda = 10^{-1}$ нм*
- б) Электромагнитные волны с $\lambda = 1000$ нм
- в) Электромагнитные волны с $\lambda = 5000$ нм
- г) Электромагнитные волны с $\lambda = 1$ мм
- д) Нет правильного ответа.

14. К техногенным источникам ионизирующих излучений относится:

- а) Радиостанция, ведущая передачи в FM-диапазоне
- б) Радиоактивный газ радон в воздухе жилого помещения
- в) Мраморные плиты пешеходной дорожки
- г) Работающий цветной телевизор*
- д) нет правильного ответа

15. В результате радиолитического распада воды в клетках при радиационном облучении

происходит:

- а) синтез новых белковых молекул
- б) гидролиз молекул АТФ
- в) гидратация пиримидиновых оснований
- г) образование ионов и свободных радикалов*

д) Нет правильного ответа

16. К корпускулярному ионизирующему излучению относится:

- а) гамма-излучение.
- б) рентгеновское излучение
- в) протонное излучение*
- г) тормозное излучение.

17. Необходимо выделить фракцию митохондрий из гомогената ткани. Какой метод Вы используете для решения этой задачи?

- а) электрофорез
- б) рН-метрия
- в) центрифугирование*
- г) Спектрофотометрия в видимой и УФ части спектра света
- д) нет правильного ответа

18. Концентрацию белка в прозрачной биологической жидкости можно определить путем измерения значения:

- а) рН- раствора
- б) показателя преломления раствора
- в) оптической плотности раствора*
- г) электропроводности раствора
- д) нет правильного ответа

19. Законы термодинамики можно использовать для описания энергетических процессов, протекающих в отдельных молекулах

- а) воды
- б) аминокислоты
- в) жирной кислоты
- г) Нуклеиновой кислоты с $M = 10^7$ *
- д) нет правильного ответа

20. Радиационные поражения тканей возникают при облучении организмов

- а) интенсивным солнечным светом
- б) радиоволнами
- в) телевизионными волнами
- г) рентгеновскими лучами*
- д) нет правильного ответа

21. Ионизацию атомов и молекул вызывает облучение тканей

- а) светом от электрической лампочки
- б) радиоволнами
- в) телевизионными волнами
- г) альфа-излучением*

А. нет правильного ответа

22. Укажите правильное утверждение

- а) Необратимые процессы идут с понижением энтропии
- б) Клетка – изолированная термодинамическая система
- в) Живые организмы относятся к открытым термодинамическим системам*
- г) Нет правильного ответа

23. В процессе окислительного фосфорилирования происходит синтез:

- а) молекул ДНК
- б) молекул кислорода
- в) молекул глюкозы
- г) молекул АТФ *
- д) нет правильного ответа

24. Какое из утверждений верно:

- а) облучение клеток видимым светом вызывает ионизацию атомов и молекул
- б) фоторегулярные процессы в организмах происходят при действии УФ- света
- в) в процессе фотосинтеза происходит синтез молекул липидов
- г) Фотодеструктивные процессы происходят при действии УФ-света*
- д) нет правильного ответа

25. Необходимо определить чистоту (гомогенность) белкового медицинского препарата. Какой метод можно использовать для этого?

- а) Спектрофотометрия в видимой части спектра света
- б) рН – метрия
- в) Гель-электрофорез*
- г) ЯМР-томография
- д) Нет правильного ответа

26. Ионные каналы на плазматической мембране представлены:

- а) молекулами АТФ
- б) молекулами ДНК
- в) молекулами сахаров
- г) молекулами интегральных белков*

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -3 «Методы биофизических исследований»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

1. Кондуктометрия основана на...

- а) измерении потенциала индикаторного электрода;
- б) измерении электропроводности раствора; +
- в) измерении количества электричества;
- г) измерении сопротивления раствора. +

2. Кондуктометрическое титрование применяют...

- а) при анализе смесей веществ-электролитов; +
- б) при анализе неэлектролитов;
- в) при титровании мутных и тёмноокрашенных растворов; +
- г) для фиксирования точки эквивалентности. +

3. Потенциометрия основана на...

- а) измерении удельной электропроводности раствора;
- б) измерении ЭДС гальванического элемента, состоящего из индикаторного и стандартного электродов; +

в) использовании формулы Нернста; +

г) измерении потенциала индикаторного электрода.

4. Потенциометрическое титрование применяют...

- а) для анализа смесей веществ; +
- б) для определения точки эквивалентности; +
- в) для анализа неэлектролитов;
- г) при анализе мутных и тёмноокрашенных растворов. +

5. Ионселективные электроды...

- а) бывают твёрдые; +
- б) бывают мембранные; +
- в) используют в кондуктометрии;
- г) используют в кулонометрии.

6. Вольтамперометрия основана на...
- а) изучении поляризационных кривых; +
 - б) исследовании силы тока в зависимости от внешнего напряжения; +
 - в) определении качественного и количественного состава веществ, не способных окисляться и восстанавливаться;
 - г) определении точки эквивалентности при исследовании мутных и тёмноокрашенных растворов.
7. Хроматография...
- а) метод анализа веществ по показателю преломления;
 - б) метод разделения и анализа смесей веществ по их сорбционной способности; +
 - в) метод анализа веществ по их способности отклонять поляризованный луч;
 - г) метод анализа, основанный на поглощении веществами электромагнитного излучения.
8. С помощью ионно-обменной хроматографии можно...
- а) разделять неэлектролиты;
 - б) умягчать жёсткую воду; +
 - в) определять концентрацию этилового спирта;
 - г) разделять электролиты. +
9. Спектральные методы анализа...
- а) основаны на измерении интенсивности электромагнитного излучения, которое поглощается или испускается анализируемым веществом; +
 - б) основаны на измерении поглощения веществом электромагнитного излучения в видимой и ближней ультрафиолетовой области спектра;
 - в) основаны на исследовании спектров отражения веществ;
 - г) основаны на изучении взаимодействия веществ с электромагнитным излучением.
- +
10. Атомно-абсорбционный анализ...
- а) основан на исследовании спектров поглощения; +
 - б) основан на исследовании спектров испускания;
 - в) требует применения специальных ламп, катод которых сделан из металла, концентрацию которого определяют; +
 - г) не требует перевода вещества в атомарное состояние с помощью пламени.
11. Атомно-абсорбционный анализ используют для анализа...
- а) лёгких металлов; +
 - б) тяжёлых металлов; +
 - в) активных неметаллов;
 - г) неактивных неметаллов.
12. Атомно-эмиссионный анализ...
- а) основан на исследовании спектров поглощения;
 - б) основан на исследовании спектров испускания; +
 - в) применяется для анализа органических веществ;
 - г) применяется для разделения и анализа смесей веществ.
13. Фотометрия пламени...
- а) разновидность атомно-эмиссионного анализа; +
 - б) разновидность атомно-абсорбционного анализа;
 - в) применяется для анализа активных металлов; +
 - г) применяется для анализа неметаллов.
14. Молекулярная спектроскопия основана...
- а) на получении и анализе спектров поглощения молекул; +
 - б) на получении и анализе спектров испускания молекул;

в) на анализе спектров поглощения молекулами радио - и микроволнового излучения;

г) на анализе спектров эмиссии молекул.

15. Фотометрический анализ основан...

а) на анализе сорбционной способности различных веществ при прохождении через поглотитель;

б) на измерении поглощения излучения оптического диапазона; +

в) на исследовании способности молекул деформироваться под действием ультрафиолетового излучения.

16. Фотоэлектроколориметрический анализ...

а) требует применения монохроматического излучения; +

б) основан на способности веществ окисляться или восстанавливаться под воздействием видимого излучения;

в) требует получения окрашенных форм анализируемых соединений; +

г) позволяет определять концентрации мутных и тёмноокрашенных растворов.

17. Нефелометрия позволяет...

а) анализировать мутные растворы; +

б) анализировать прозрачные окрашенные растворы;

в) определять размер частиц в коллоидных растворах; +

г) определять концентрацию растворённых веществ по показателю преломления.

18. Турбидиметрия...

а) основана на измерении интенсивности отражённого света анализируемым раствором; +

б) позволяет анализировать растворы, содержащие мелкие частицы; +

в) позволяет анализировать оптически активные вещества;

г) является разновидностью атомной спектроскопии.

19. Спектрофотометрия...

а) использует монохроматическое излучение;

б) основана на исследовании поглощения анализируемым раствором излучения оптического диапазона;

в) основана на измерении интенсивности рассеивания света анализируемым раствором; +

г) применяется для анализа прозрачных неокрашенных растворов. +

20. УФ - спектроскопия...

а) исследует переходы валентных электронов; +

б) основана на поглощении молекулами УФ – излучения; +

в) основана на испускании молекулами УФ – излучения;

г) основана на взаимодействии атомов с УФ – излучением.

21. ИК – спектроскопия...

а) основана на поглощении молекулами ИК – излучения; +

б) предполагает исследования молекулярных колебаний; +

в) позволяет исследовать O₂, N₂, H₂;

г) использует электромагнитные излучения видимого диапазона.

22. Рефрактометрия основана...

а) на измерении угла вращения поляризованного света;

б) на определении показателя преломления; +

в) на измерении отклонения частиц в магнитном поле;

г) на взаимодействии ядер атомов с магнитным полем.

23. Метод ЯМР...

а) используют для анализа веществ, атомы которых имеют ядра с нечётным количеством протонов; +

б) основан на взаимодействии ядер атомов с постоянным магнитным полем;

в) позволяет измерять оптическую активность веществ;

г) основан на анализе спектров люминесценции веществ в процессе ЯМР.

24. ЭПР – спектроскопия...

а) позволяет определять структуры молекул и концентрации веществ, имеющих неспаренные электроны; +

б) основана на взаимодействии внешних электронов с переменным магнитным полем;

в) использует магнитный резонанс атомов, помещённых в поток рентгеновских лучей; +

г) основана на явлении резонанса ядер атомов.

25. Люминесценция...

а) разновидность фосфоресценции;

б) используется для анализа веществ, способных светиться под действием УФ – лучей; +

в) используется для определения интенсивности поглощения излучения анализируемым веществом;

г) явление, позволяющее определять концентрацию веществ, помещённых в высокочастотное магнитное поле.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-5

Вопросы:

1. Биофизика: объект исследования, цели, задачи, методы. Основные исторические этапы становления и развития дисциплины.

2. Термодинамика, как наука, изучающая общие закономерности обмена и превращения энергии. Классификация термодинамических систем. Первый закон термодинамики и его применимость к биологическим системам.

3. Второй закон термодинамики. Изменение энтропии открытых систем. Термодинамические условия осуществления стационарного состояния.

4. Изменение свободной энергии химических реакций. Термодинамическое сопряжение реакций. Тепловые эффекты в биологических системах.

5. Соотношение между значениями движущих сил и скоростей процессов. Соотношение взаимности Онзагера.

6. Термодинамические критерии достижения стационарных состояний и их устойчивости. Теорема Пригожина. Принцип Ле-Шателье.

7. Статистическое истолкование энтропии. Формула Больцмана. Энтропия и информация.

8. Основные особенности кинетики биологических процессов на языке химической кинетики.
9. Типы химических реакций. Порядок реакции. Линейные и разветвленные цепи реакций.
10. Зависимость скорости химической реакции от температуры. Уравнение Аррениуса. Энергия активации. Коэффициент Вант - Гоффа.
11. Кинетика ферментных реакций. Уравнение Михаэлиса-Ментан.
12. Методы исследования кинетики сложных систем. Определение устойчивости системы по Ляпунову.

13. Математическое моделирование в биологии. Качественное исследование простейших моделей биологических процессов. Упрощенная модель культиватора.
14. Методы качественной теории дифференциальных уравнений в анализе динамических свойств биологических процессов. Понятие фазовой плоскости.
15. Типы динамического поведения биологических структур. Понятие о биологических триггерах, колебательных процессах. Модель Вальтера.
16. Статистический характер организации полимеров. Объемные взаимодействия и переходы глобула-клубок в полимерных макромолекулах.
17. Типы взаимодействия в макромолекулах. Силы Ван-дер-Ваальса, водородная связь, электростатические взаимодействия, внутреннее вращение и поворотная изомерия.
18. Конформационная энергия полипептидной цепи. Пространственная организация белков и нуклеиновых кислот.
19. Состояние воды и гидрофобные взаимодействия в биоструктурах.
20. Динамика фазовых переходов в макромолекулах. Кооперативный характер перехода спираль-клубок.
21. Конформационная подвижность белков по данным различных методов (методы изотопного обмена, оптической и резонансной спектроскопии).
22. Принцип Франка-Кондона и законы флюоресценции
23. Квантово-механические представления о строении атомов и молекул. Уравнение Шредингера. Квантовые уровни энергии и квантовые числа.
24. Образование молекулярных орбиталей. Природа и типы химической связи. Природа связи. Электронные переходы в молекуле.
25. Взаимодействия света с молекулами. Принцип Франка-Кондона.
26. Поглощение света молекулами. Спектры поглощения. Полосы поглощения. Коэффициенты поглощения. Спектры действия.
27. Электронные спектры биополимеров.
28. Современные представления о механизмах ферментативного катализа. Электронно-конформационные взаимодействия в фермент-субстратном комплексе.
29. Структура и функции биологических мембран.
30. Поверхностный заряд мембранных систем, происхождение электрокинетического потенциала.
31. Методы электрофореза и их применение в биологии.
32. Пассивные электрические характеристики биологических тканей.
33. Пассивный и активный транспорт веществ через мембраны. Транспорт неэлектролитов.
34. Транспорт ионов через мембраны. Электрохимический потенциал.
35. Ионные равновесия на границе раздела фаз. Уравнение Нернста
36. Уравнение электродиффузии Нернста-Планка.
37. Диффузные потенциалы в растворе. Уравнение Гендерсона
38. Мембранный диффузный потенциал. Уравнение Гольдмана.
39. Соотношение Уссинга-Теорелла.
40. Перенос электронов и трансформация энергии в биомембранах.
41. Виды ионизирующих излучений.
42. Взаимодействие рентгеновского и гамма излучений со средой.
43. Взаимодействие нейтронного излучения со средой.
44. Поглощение энергии ускоренных заряженных частиц. Модель Дертингера, Юнга.
45. Методы регистрации ионизирующих излучений.
46. Количественное описание радиационных эффектов. Поглощенная доза, ЛПЭ, ОБЭ.
47. Эквивалентная доза. Весовой множитель W_r . Эффективная доза. Тканевый весовой множитель W_t . Экспозиционная доза. Коллективная доза.

48. Эффекты воздействия ионизирующих излучений на живые организмы. Принцип попадания. Концепция мишени.

49. Общие закономерности радиолиза. Радиолиз воды, белков, ДНК. Восстановительные процессы при облучении.

50. Последствия облучения. Относительная значимость риска различных радиационных эффектов.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 1 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05451-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515228>

2. Бордовский, Г. А. Общая физика в 2 т. Том 2 : учебное пособие для вузов / Г. А. Бордовский, Э. В. Бурсиан. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05452-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515437>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Васильев, А. А. Медицинская и биологическая физика. Лабораторный практикум : учебное пособие для вузов / А. А. Васильев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05174-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514207>

2. Акопян, В. Б. Ультразвук в медицине, ветеринарии и биологии : учебное пособие для вузов / В. Б. Акопян, Ю. А. Ершов, С. И. Щукин ; под редакцией С. И. Щукина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12870-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512233>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

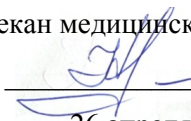
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

БИОХИМИЯ

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	4
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	16
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	17
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	17
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	17
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	17
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	17
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	18
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	20
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	26
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	28
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	28
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	29
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	29
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	30
5.4.1. Средства информационных технологий.....	30
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	30
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	31
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	31
5.6. Образовательные технологии.....	31
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	33


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Биохимия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педиатрия» разработана рабочей группой в составе:

доктор.мед.наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

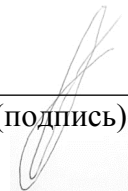
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний о химическом составе и молекулярных процессах превращения веществ в организме человека

Задачи дисциплины (модуля):

1. ознакомить с биохимическими основами важнейших биологических явлений;
2. сформировать представление о химическом составе биологических систем;
3. рассмотреть основные метаболические пути и обмен энергии;
4. изучить общие принципы регуляции обмена веществ
5. ознакомить с методами биохимических исследований;

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-5, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 6 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	110	110
Лекционные занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Практические занятия	72	72
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Консультации	2	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	88	88
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	216	216

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 3											
Раздел 1. Введение в биохимию	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Биохимия как наука.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Химический элементарный и молекулярный состав живых организмов	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Химия белков. Нуклеиновые	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
кислоты											
Тема 2.1. Химия белков	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Нуклеиновые кислоты	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Ферменты	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Химическая природа и биологическая роль ферментов	12	4	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Свойства и классификация ферментов	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Витамины. Гормоны.	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Витамины	12	4	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 4.2. Гормоны	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 5. Химия углеводов. Химия липидов	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 5.1. Химия углеводов	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Химия липидов	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 6. Обмен веществ и энергии в организме	34	14	20	6	0	12	0	0	0	2	0
Тема 6.1. Метаболические пути и обмен энергии	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 6.2. Обмен липидов и белков	18	6	12	4	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Экзамен										
Общий объем, часов	216	88	110	36	0	72	0	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В БИОХИМИЮ

Цель: изучить предмет и содержание биохимии с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Биохимия, как наука. Исторический очерк. Химический элементарный и молекулярный состав живых организмов.

Субклеточные компоненты, их биохимические характеристики.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Предмет и задачи биологической химии.
2. Обмен веществ и энергии, иерархическая структурная организация и самовоспроизведение как важнейшие признаки живой материи.
3. Молекулярная логика живого.
4. Гетеротрофные и аутоотрофные организмы: различия по питанию и источникам энергии; катаболизм и анаболизм.
5. Многомолекулярные системы (метаболические цепи, мембранные процессы, системы синтеза биополимеров, молекулярные регуляторные системы) как основные объекты биохимического исследования.
6. Теоретическая основа и прикладное значение биологической химии для специалистов различного профиля.
7. Основные разделы и направления в биохимии: биоорганическая химия, статическая, динамическая и функциональная биохимия, молекулярная биология, клиническая биохимия и клиничко-лабораторная диагностика.
8. Значение биохимии для медицины.
9. Современная биохимия как особая научная супердисциплина со сложной многоуровневой иерархией, основные этапы развития в догеномный период.
10. Биохимические подходы к изучению молекулярных основ физиологических и патологических процессов.
11. Предмет и задачи биохимии, её место среди других дисциплин.
12. Разделы биохимии. Обмен веществ как внешний признак живой материи.
13. Анаболизм и катаболизм. Роль биохимии в системе медицинского образования.
14. Клиническая биохимия: её основные задачи.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ХИМИЯ БЕЛКОВ. НУКЛЕИНОВЫЕ КИСЛОТЫ

Цель: физико-химические свойства и структурную организацию белков и нуклеиновых кислот с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Аминокислоты как структурные компоненты белков. Структура, свойства и функции белков.

Химия простых белков. Цветные реакции на белки и аминокислоты.

Химия сложных белков. Структура и свойства нуклеиновых кислот.

Физико-химические свойства белков.

Физико-химические свойства и структурная организация белков. Методы выделения и очистки белков из раствора. Структурная организация нуклеиновых кислот.

Биосинтез нуклеиновых кислот (матричные биосинтезы). Строение, функции и синтез ДНК (репликация). Строение, функции и синтез РНК (транскрипция). Синтез белка (трансляция). Ингибиторы матричных биосинтезов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Уровни организации белковой молекулы.
2. Первичная структура. Изменения первичной структуры: причины и следствия (серповидноклеточная анемия).
3. Вторичная и третичная структура белков.
4. Роль пространственной организации пептидной цепи в реализации функций белков.
5. Четвертичная структура.
6. Кооперативные изменения конформации протомеров (на примере гемоглобина).
7. Доменные белки.
8. Факторы стабилизации белковой молекулы в растворе.
9. Высаливание и денатурация.
10. Использование проб на осаждение белков в клинической и лабораторной практике.
11. Нуклеиновые кислоты. Виды, роль в процессах жизнедеятельности.
12. Нуклеотидный состав рибонуклеиновых (РНК) и дезоксирибонуклеиновых (ДНК) кислот.
13. Комплементарные и некомплементарные полинуклеотидные цепи.
14. Вторичная структура РНК. Двойная спираль ДНК.
15. Денатурация и ренатурация ДНК.
16. Гибридизация ДНК-ДНК и ДНК-РНК.
17. Рибосомы и рибосомальные РНК.
18. Полирибосомы и матричные РНК.
19. Транспортные РНК.
20. Самосборка нуклеопротеидных частиц.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ФЕРМЕНТЫ

Цель: изучить химическую природу и биологическую роль ферментов, свойства и классификацию ферментов с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Химическая природа и биологическая роль ферментов. Свойства и классификация ферментов.

История развития учения о ферментах. Свойства ферментов. Классификация и номенклатура ферментов. Методы выделения и очистки ферментов. Приемы изучения ферментативной активности. Практическое применение ферментов и ферментных препаратов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. История открытия и изучения ферментов.
2. Особенности ферментативного катализа.
3. Классификация и номенклатура ферментов.
4. Свойства ферментов. Специфичность действия.
5. Зависимость скорости ферментативных реакций от температуры, рН, концентрации фермента и субстрата.
6. Понятие о проферментах и изоферментах.
7. Единицы измерения активности и количества ферментов.
8. Кофакторы ферментов: ионы металлов и коферменты.
9. Коферментные функции витаминов.
10. Ингибиторы ферментов: обратимые и необратимые.

11. Виды ингибирования: конкурентное, неконкурентное, бесконкурентное, субстратное и аллостерическое.
12. Лекарственные препараты - ингибиторы ферментов.
13. Пути регуляции активности ферментов: аллостерические ингибиторы и активаторы; каталитический и регуляторный центры; четвертичная структура аллостерических ферментов и кооперативные изменения конформации протомеров фермента; фосфорилирование-дефосфорилирование. Полиферментные системы.
14. Надмолекулярные комплексы.
15. Понятие о метаболонах.
16. Межмолекулярное взаимодействие.
17. Распределение ферментов в организме.
18. Органоспецифические ферменты. Изменения ферментного состава при онтогенезе.
19. Энзимопатии врожденные и приобретенные.
20. Происхождение ферментов плазмы крови.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. ВИТАМИНЫ. ГОРМОНЫ.

Цель: изучить общую характеристику и классификацию витаминов, сформировать общие представления о гормонах с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Общая характеристика и классификация витаминов.

Общие представления о гормонах (свойства, классификация, механизм действия).

Характеристика основных водо- и жирорастворимых витаминов. Витамины. Классификация, номенклатура витаминов. Понятие о гипо- и авитаминозах. Экзогенные и эндогенные причины гиповитаминозов. Гипервитаминозы, причины развития. Кофакторная функция водорастворимых витаминов.

Гормональная регуляция как механизм межклеточной и межорганной координации обмена веществ. Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Циклические нуклеотиды, ионы кальция, фосфатидилинозитольный и сфинганиновый циклы, роль посредников между гормонами и внутриклеточными процессами. Строение, влияние на обмен веществ и механизмы действия важнейших гормонов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Витамин А, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гипо- и гипервитаминоза.
2. Витамин D, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гипо- и гипервитаминоза.
3. Витамин Е, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
4. Витамин К, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
5. Витамин В1, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
6. Витамин В2, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
7. Витамин В3, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
8. Витамин РР, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.

9. Витамин В6, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
10. Витамин Вс , источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
11. Витамин В12, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
12. Витамин С, источники, суточная потребность, биологическая роль. Клиника гиповитаминоза.
13. Основные механизмы регуляции метаболизма: 1) изменения активности ферментов (активация и ингибирование); 2) изменения количества ферментов в клетке (индукция или репрессия синтеза, изменение скорости разрушения фермента); 3) изменения проницаемости клеточных мембран.
14. Гормональная регуляция как механизм межклеточной и межорганной координации обмена веществ.
15. Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов.
16. Иерархия регуляторных систем.
17. Нарушения функций эндокринных желез: гипер- и гипопродукция гормонов.
18. Заместительная терапия при гипопродукции гормонов.
19. Простагландины и их роль в регуляции метаболизма и физиологических функций.
20. Кининовая система и ее функции. Биохимические изменения при воспалении.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ХИМИЯ УГЛЕВОДОВ. ХИМИЯ ЛИПИДОВ

Цель: изучить биологическую роль, структуру, свойства и классификации углеводов и липидов с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Биологическая роль, структура, свойства и классификации углеводов.

Химия углеводов: биологическая роль, классификация и свойства углеводов.

Глюкоза как важнейший метаболит углеводного обмена: общая схема источников и путей расходования глюкозы в организме.

Липиды. Строение и функции.

Химия липидов. Обнаружение глицерин-содержащих липидов. Физико-химические свойства жиров и липидов.

Химия липидов: свойства, биологическая роль и классификация липидов. Структура и функции биомембран.

Основные фосфолипиды и гликолипиды тканей человека: глицерофосфолипиды (фосфатидилхолины, фосфатидилэтаноламины, фосфатидилсерин), сфингофосфолипиды, глицерофосфолипиды, гликофинголипиды. Представление о биосинтезе и катаболизме этих соединений. Функции фосфолипидов и гликолипидов. Сфинголипидозы. Пищевые жиры и их переваривание. Всасывание продуктов переваривания. Нарушения переваривания и всасывания. Ресинтез триацилглицеринов в стенке кишечника. Образование хиломикронов и транспорт жиров. Биосинтез жиров из углеводов в печени, упаковка в липопротеины очень низкой плотности и транспорт. Состав и строение транспортных липопротеинов крови. Липопротеины крови как транспортная форма высших жирных кислот

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Обмен и функции липидов.
2. Переваривание и всасывание липидов.
3. Строение, функции и обмен холестерина.
4. Метаболизм жиров и жирных кислот.

5. Количественное определение липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), триглицеридов (триацилглицеролов (ТАГ)) и липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) в сыворотке крови
6. Количественное определение холестерина в сыворотке крови
7. Открытие кетоновых тел в моче качественными реакциями
8. Углеводы пищи: сложные и простые.
9. Понятие о пищевых волокнах, их роль.
10. Потребность в углеводах, функции в организме.
11. Липиды пищи.
12. Потребность, соотношение животных и растительных липидов.
13. Понятие об эссенциальных высших жирных кислотах.
14. Биологическая роль липидов.
15. Особенности обмена глюкозы в разных органах и клетках: эритроциты, мозг, мышцы, жировая ткань, печень.
16. Важнейшие липиды человека. Резервные липиды (жиры) и липиды мембран (сложные липиды).
17. Основные фосфолипиды и гликолипиды тканей человека: глицерофосфолипиды (фосфатидилхолины, фосфатидилэтаноламины, фосфатидилсерины), сфингофосфолипиды, глицерофосфолипиды, гликофинголипиды.
18. Состав и строение транспортных липопротеинов крови.
19. Липопротеины крови как транспортная форма высших жирных кислот.
20. Гиперлипидемия: алиментарная при диабете, неврозах, употреблении алкоголя.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. ОБМЕН ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ

Цель: изучить процессы обмена веществ и энергии в организме с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания: Метаболические пути и обмен энергии. Анаболизм и катаболизм как составные части обмена веществ. Энергетика клеток растений и животных.

Биологическое окисление и его основные этапы. Современные представления о механизме окислительного фосфорилирования.

Дыхательная цепь транспорта электронов. АТФ и другие макроэргические соединения. Принципы регуляции метаболизма.

Обмен углеводов: переваривание и всасывание углеводов, синтез и распад гликогена, гликолиз, брожение, пентозофосфатный цикл окисления углеводов, глюконеогенез.

Аэробное окисление углеводов. Цикл трикарбоновых кислот.

Энергетический обмен. Общие пути катаболизма.

Регуляция метаболизма углеводов. Нарушения углеводного обмена.

Обмен липидов: переваривание и всасывание липидов, окисление жирных кислот, метаболизм кетоновых тел, биосинтез жирных кислот и триглицеридов. Регуляция липидного обмена.

Метаболизм фосфолипидов. Биосинтез холестерина. Нарушения липидного обмена.

Обмен простых белков: переваривание белков и всасывание продуктов их распада. Промежуточный обмен аминокислот в тканях.

Метаболизм азота. Орнитиновый цикл. Специфические пути обмена некоторых аминокислот. Патология азотистого обмена.

Взаимосвязи обмена белков, жиров и углеводов в организме.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие об аэробном и анаэробном окислении.
2. Аэробное окисление как многоступенчатый процесс.
3. Дыхательная цепь.
4. Общие представления о химическом составе и строении ферментов биологического окисления.
2. Кислород как акцептор электронов и протонов.
3. Образование воды и перекиси водорода в процессах биологического окисления.
4. Энергетический эффект биологического окисления: аккумуляция энергии в макроэргических связях и теплообразование.
5. Аденозинтрифосфорная кислота (АТФ), особенности ее химического строения, биологическая роль.
6. Общие представления о механизмах окислительного фосфорилирования.
7. Понятие о субстратном и медиаторном фосфорилировании.
8. Свободное окисление.
9. Зависимость степени сопряжения окисления с фосфорилированием от функционального состояния организма.
10. Содержание, распределение между отдельными тканями и роль воды в организме человека.
11. Важнейшие водно-дисперсные системы организма: кровь, лимфа, протоплазма клеток, моча, слюна и др., их химический состав и биологическая роль.
12. Потребность человека в воде и пути ее удовлетворения.
13. Экзогенная вода. Образование эндогенной воды в реакциях обмена веществ.
14. Депонирование воды.
15. Особенности транспорта воды через клеточные мембраны.
16. Выделение воды из организма.
17. Биохимические механизмы регуляции водного баланса организма.
18. Жажда.
19. Осмотическая природа истинной жажды.
20. Минеральные соединения организма человека, и содержание, распределение между отдельными тканями и роль в организме.
21. Ионы, роль ионов в образовании клеточных структур и поддержании пространственной конфигурации молекул биополимеров.
22. Ионная регуляция ферментативной активности.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6
форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 3		
Раздел 1. Введение в биохимию	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Раздел 2. Химия белков. Нуклеиновые кислоты	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Ферменты	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Витамины. Гормоны.	12	Самостоятельное изучение материала раздела

Раздел 5. Химия углеводов. липидов	Химия	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 6. Обмен веществ и энергии в организме	Обмен	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по дисциплине (модулю), часов		88	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Предмет и задачи биохимии.
2. История развития биохимии.
3. Значение биохимии для медицины

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Основные принципы и тактика исследований в биохимии.
2. Современные биохимические анализаторы, возможности применения.
3. Технология оценки результатов лабораторных исследований.
4. Биохимия, как пограничная область знаний.
5. Место биохимии среди других наук.
6. Клиническая оценка лабораторных тестов - алгоритм выполнения постаналитического этапа анализа.
7. Основополагающая роль биохимии в клинической лабораторной диагностике.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>
2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Строение и функции нуклеиновых кислот
2. Репликация (синтез ДНК)
3. Репарация
4. Транскрипция (синтез РНК)
5. Трансляция (синтез белка)
6. Ингибиторы матричных биосинтезов
7. Полиморфизм белков

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>

2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. История открытия и изучения ферментов.
2. Особенности ферментативного катализа.
3. Классификация и номенклатура ферментов.
4. Свойства ферментов. Специфичность действия.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>

2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Жирорастворимые и водорастворимые витаминopodobные вещества.
2. Витамин F, влияние на обменные процессы.
3. Понятие об антивитаминах.
4. Половые гормоны: строение, влияние на обмен веществ и функции половых желез, матки и молочных желез.
5. Гормон роста, строение и функции.
6. Тропные гормоны гипофиза. Механизмы регуляции внутренней секреции.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>

2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Химия углеводов. Качественные реакции на сахара.
2. Обмен и функции липидов.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>

2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 6

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 6

1. Приложение законов термодинамики к обмену энергии в живых организмах.
2. Организм как открытая система.
3. Источники энергии организма человека, их характеристика.
4. Биологическое окисление основной путь освобождения энергии в живых организмах.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 6.

Основная литература:

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Щукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>
2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, которые проводятся в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное

участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным

программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Введение в биохимию»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Что является областью изучения динамической биохимии?

- (?) Химический состав организмов;
- (?) химические процессы, лежащие в основе определенных проявлений жизнедеятельности;
- (?) совокупность превращений веществ в организме.

Какое количество известных аминокислот участвуют в синтезе белка:

- (?) 20
- (?) 30
- (?) 100
- (?) 200.

Какая часть молекул аминокислот отвечает за функцию различения их друг от друга:

- (?) радикал
- (?) карбоксильная группа
- (?) жирная кислота
- (?) аминная группа

Какой белок выделяет организм в ответ на вторжение вирусов:

- (?) Интерферон
- (?) Инсулин
- (?) Кератин

Какова главная функция гемоглобина:

- (?) Защита от вирусов
- (?) Транспорт кислорода
- (?) Денатурация

Повышенная функция щитовидной железы у человека может привести к:

- (?)микседеме
- (?)кретинизму
- (?) базедовой болезни

В организме человека гормоны:

- (?)ускоряют химические реакции

- (?) регулируют процессы жизнедеятельности
- (?) участвуют в образовании ферментов

Парапротеины появляются в крови при

- (?) болезни Вальденстрема
- (?) миеломе
- (?) болезни тяжелых цепей
- (?) болезни легких цепей
- (?) всех перечисленных заболеваний

Мочевая кислота повышается в сыворотке при

- (?) гастрите, язвенной болезни
- (?) гепатитах
- (?) лечении цитостатиками
- (?) эпилепсии, шизофрении
- (?) всех перечисленных заболеваний

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -2 «Химия белков. Нуклеиновые кислоты»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Между какими функциональными группами соседних аминокислот в белке образуется пептидная связь?

- (?) радикалы
- (?) карбоксильные группы
- (?) карбоксильная группа и аминогруппа
- (?) карбоксильная группа и радикал
- (?) радикал и ион водорода
- (?) аминогруппа и радикал

Какой белок выполняет по большей степени транспортную функцию?

- (?) коллаген
- (?) гемоглобин
- (?) кератин
- (?) миоглобин
- (?) фибрин

Какой из данных белков выполняет ферментативную функцию?

- (?) каталаза
- (?) глюкогон
- (?) протромбин
- (?) кератин
- (?) тубулин

Какую основную функцию выполняют такие белки – кератин, коллаген, тубулин?

- (?) двигательная
- (?) транспортная

- (?) защитная
- (?) строительная
- (?) ферментативная

Что строится в клетках человека из аминокислот:

- (?) собственные белки
- (?) чужие белки
- (?) витамины

Из организма в окружающую среду не выводятся это вещество:

- (?) соль
- (?) вода
- (?) кислород

Какой белок выполняет ферментативную функцию.

- (?) гормон роста
- (?) фибрин
- (?) инсулин
- (?) актин
- (?) трипсин

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -3 «Ферменты»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Для ферментов характерна следующая особенность:

- (?) высокая эффективность
- (?) низкая эффективность
- (?) маленькая молекулярная масса

Ферменты по химической природе являются:

- (?) углеводами
- (?) белками специализированными
- (?) белками неспециализированными
- (?) неорганическими катализаторами
- (?) аминокислотами

Ферменты- биологические катализаторы, которые:

- (?) обладают меньшей мощностью действия, чем неорганические катализаторы
- (?) ускоряют реакции независимо от условий среды
- (?) входят в состав конечных продуктов
- (?) могут действовать на любой субстрат
- (?) обладают большей мощностью действия, чем неорганические катализаторы

Профермент - это:

- (?) фермент с IV структурой
- (?) фермент без аллостерического центра
- (?) фермент с несколькими активными центрами
- (?) неактивный предшественник фермента

(?) одна из молекулярных форм одного и того же фермента

Фибриноген снижается в крови при

(?) инфаркте миокарда

(?) циррозе печени

(?) ревматизме

(?) уремии

(?) остром воспалении

Содержание креатинина в крови увеличивается при

(?) хронической почечной недостаточности

(?) гепатите

(?) гастрите

(?) язвенном колите

(?) всех перечисленных состояниях

Ферменты наиболее эффективны при температуре:

(?) 37 °С

(?) 34 °С

(?) 42 °С

Способность фермента ускорять одну реакцию или группу однотипных реакций называется селективностью, так ли это:

(?) да

(?) нет

(?) отчасти

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -4 «Витамины. Гормоны»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Отметьте клиническое название витамина А:

(?) Антирахитический

(?) Антистерильный

(?) Антиксерофтальмичный

(?) Антигеморрагический

Отметьте витамин, входящий в структуру родопсина:

(?) А

(?) Д

(?) Е

(?) К

При недостатке витамина “В-1” наблюдается:

(?) отставание в росте и куриная слепота

(?) рахит

(?) нервный паралич

Какие продукты содержат много витамина "С":

- (?) овощи и фрукты
- (?) рыбий жир и яйцо
- (?) печень и свежее мясо

Малое количество какого витамина приводит к нарушению свертываемости крови:

- (?) E
- (?) C
- (?) K

Малое количество витамина С приводит к возникновению следующего заболевания:

- (?) Куриной слепоты
- (?) Анемии
- (?) Цинги

«Перемежающаяся хромота» будет вызвана недостатком витамина:

- (?) E
- (?) B
- (?) D

Отметьте клиническое название витамина А:

- (?) Антирахитический
- (?) Антистерильный
- (?) Антисерофталмичный
- (?) Антигеморрагический

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -5 «Химия углеводов. Химия липидов»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Транспортные формы для липидов

- (?) гормоны
- (?) апопротеины
- (?) липопротеиды
- (?) жирные кислоты
- (?) гликозаминогликаны

Депонированной формой углеводов является

- (?) глюкозо-6-фосфат
- (?) гликоген
- (?) олигосахариды
- (?) глюкозо-1-фосфат
- (?) пируват

Липопротеид (а), ЛП(а)

- (?) независимый фактор риска атеросклероза
- (?) выделяется с мочой
- (?) является транспортной формой неэстерифицированных жирных кислот
- (?) синтезируется плазматическими клетками
- (?) все перечисленное верно

Глицерин и жирные кислоты образуются при ферментативном гидролизе:

- (?) белков
- (?) жиров
- (?) углеводов

Транспортные формы для липидов

- (?) гормоны
- (?) апопротеины
- (?) липопротеиды
- (?) жирные кислоты
- (?) гликозаминогликаны

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

Раздел -6 «Обмен веществ и энергии в организме»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Обмен веществ происходит:

- (?) между внешней средой и организмом
- (?) в пищеварительном тракте
- (?) только во внутренней среде организма

Способность фермента ускорять одну реакцию или группу однотипных реакций называется селективностью, так ли это:

- (?) да
- (?) нет
- (?) отчасти

Из организма в окружающую среду не выводятся это вещество:

- (?) вода
- (?) мочевины
- (?) аминокислота

Метаболизм-это:

- (?) совокупность сложных химических реакций, направленных на расщепление и образование сложных веществ
- (?) сложные химические реакции, в результате которых образуются белки
- (?) процесс распада сложных веществ на более простые

В результате каких процессов образуется АТФ:

- (?) расщепление сложных веществ
- (?) выведение веществ из организмов
- (?) синтез белков, жиров, углеводов

Обмен веществ — это процесс:

- (?) удаления жидких продуктов распада
- (?) потребления, превращения, использования, накопления и потери веществ и энергии
- (?) удаления из организма непереваренных остатков

Молекулы АТФ:

- (?) являются источником тепла
- (?) не участвуют в синтезе веществ
- (?) не являются источником тепла

Молекулы АТФ:

- (?) не являются источником энергии
- (?) являются источником энергии
- (?) не являются источником тепла

Основное значение пластического обмена веществ в клетках:

- (?) производство химической энергии в результате расщепления глюкозы
- (?) строительство органических веществ и накопление энергии
- (?) поддержание температуры тела

На что расходуется энергия, поступившая с пищей:

- (?) дыхание
- (?) рост, дыхание и другие процессы жизнедеятельности
- (?) рост и дыхание

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-5;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-5;

Вопросы:

1. Химический состав организма человека. Химические элементы, соединения, ионы, входящие в состав организма человека, их процентное содержание. Понятие о макро-, микро- и ультрамикрорезультатах организма человека.
2. Обмен веществ между организмом и внешней средой как основное условие жизни, источник энергии для всех физиологических функций. Ассимиляция и диссимиляция, их взаимосвязь.
3. Метаболизм: анаболизм и катаболизм, их взаимосвязь. Пластический и функцио-

нальный обмен. Обмен веществ с внешней средой и промежуточный обмен. Энергетический обмен.

4. Адаптационные изменения обмена веществ как основа приспособляемости живых организмов. Изменения обмена веществ с возрастом, характером питания, функциональной активностью организма. Связь обменных процессов с клеточными структурами.

5. Условия протекания реакций обмена веществ в живых организмах. Роль ферментов в обмене веществ. Особенности химического строения и свойства ферментов. Специфичность ферментов.

6. Механизм действия ферментов. Кинетика ферментативного катализа: зависимость от концентрации ферментов и субстрата, температуры, pH среды.

7. Ингибиторы и активаторы ферментов, регуляция скорости ферментативных реакций. Классификация и индексация ферментов.

8. Витамины, их классификация. Общие представления о химическом строении различных витаминов. Механизмы воздействия витаминов на обменные процессы. Роль витаминов в образовании ферментов. Понятия о гиповитаминозе, авитаминозе, гипервитаминозе.

9. Важнейшие представители водорастворимых витаминов. Их биологическая роль в организме и пищевые источники поступления в организм.

10. Важнейшие представители жирорастворимых витаминов. Их биологическая роль в организме и пищевые источники поступления в организм.

11. Основные причины гиповитаминозов. Влияние занятий различными видами спорта на потребность организма человека в витаминах.

12. Общие принципы и механизмы регуляции обмена веществ в организме.

13. Гормоны, общие представления об их химическом строении. Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Механизмы регуляторного воздействия гормонов на обменные процессы.

14. Гормоны гипоталамуса и гипофиза (химическая природа и механизм действия гормонов, проявления гипер- и гипосекреции).

15. Гормоны щитовидной и паращитовидной желез, поджелудочной железы (химическая природа и механизм действия гормонов, проявления гипер- и гипосекреции).

16. Гормоны надпочечников. Половые гормоны (химическая природа и механизм действия гормонов, проявления гипер- и гипосекреции).

17. Источники энергии живых организмов. Биологическое окисление как основной путь освобождения энергии в живых организмах. Аэробное и анаэробное биологическое окисление.

18. Аэробное окисление. Дыхательная цепь и перенос электронов. Ферменты аэробного окисления. Кислород как акцептор водорода.

19. Аденозинтрифосфорная кислота (АТФ). Особенности ее химического строения. Содержание и роль АТФ в организме человека.

20. Тканевое дыхание (окислительное фосфорилирование) и его энергетический эффект. Зависимость степени сопряжения окисления с фосфорилированием от функционального состояния организма. Локализация систем аэробного окисления в клетке.

21. Анаэробное и микросомальное окисление. Свободнорадикальное окисление.

22. Углеводы, содержащиеся в продуктах питания. Их биологическая роль. Химические превращения углеводов в процессе пищеварения. Ферменты, участвующие в этом процессе, условия их действия.

23. Конечные продукты пищеварения углеводов, пути их использования в организме. Регуляция обмена углеводов.

24. Биосинтез и расщепление гликогена в печени. Условия протекания этих процессов, их регуляция.

25. Анаэробный распад гликогена и глюкозы (гликолиз). Последовательность

химических реакций гликолиза. Ресинтез АТФ в ходе гликолиза. Итоговое уравнение гликолитического распада гликогена и глюкозы.

26. Аэробная стадия углеводного обмена. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты, образование ацетилкофермента А. Превращения ацетилкофермента А в цикле трикарбоновых кислот. Связь цикла трикарбоновых кислот с системой переноса водорода на кислород и ресинтеза АТФ.

27. Энергетический эффект аэробного окисления углеводов. Итоговое уравнение аэробного гексозодифосфатного пути.

28. Химические превращения липидов в процессах пищеварения. Роль желчных кислот в процессах пищеварения липидов и всасывания продуктов пищеварения. Дальнейшие превращения продуктов пищеварения липидов в организме.

29. Использование жиров в процессах энергетического обмена. Мобилизация жиров. Внутриклеточные превращения глицерина. Связь превращений глицерина с циклом трикарбоновых кислот. Энергетический эффект окисления глицерина.

30. Бета-окисление жирных кислот. Энергетический эффект бета-окисления жирных кислот. Образование ацетилкофермента А и его дальнейшие превращения в цикле трикарбоновых кислот. Энергетический эффект полного окисления жирных кислот.

31. Биохимические механизмы и условия образования кетоновых тел. Дальнейшие превращения кетоновых тел. Их роль для обеспечения физических нагрузок.

32. Биологическая роль белков в организме. Классификация белков. Нуклеиновые кислоты (РНК, ДНК), их синтез (репликации ДНК, транскрипция РНК).

33. Химические превращения белков в процессе пищеварения. Ферменты, участвующие в этом процессе, условия их действия. Конечные продукты пищеварения белков, пути их использования в организме.

34. Синтез специфических белков в клетке, его основные этапы (транскрипция, рекогниция, трансляция). Роль нуклеиновых кислот в синтезе белка. Регуляция синтеза белка.

35. Внутриклеточные превращения аминокислот. Реакции переаминирования, дезаминирования, декарбоксилирования аминокислот. Связь превращений аминокислот с циклом трикарбоновых кислот.

36. Образование и устранение аммиака в организме. Временное и постоянное связывание аммиака. Орнитиновый цикл синтеза мочевины как главный путь устранения аммиака.

37. Взаимосвязь превращений углеводов, белков, липидов: наличие общих промежуточных продуктов и путей превращений, взаимопревращения различных классов соединений. Центральная роль ацетилкофермента А в обмене углеводов, липидов, белков.

38. Биохимическое обоснование потребности организма человека в углеводах, липидах, белках. Обоснование представления о полноценности липидного и белкового питания.

39. Содержание, распределение между отдельными тканями и роль воды в организме. Важнейшие водно-дисперсные системы организма.

40. Биологическая роль воды. Обмен воды (поступление и выделение воды).

41. Регуляция водного обмена. Факторы, влияющие на обмен воды. Эндогенная вода. Депонирование и выведение воды из организма.

42. Минеральные соединения организма человека, их содержание, распределение между отдельными тканями.

43. Биологическая роль отдельных минеральных элементов.

44. Обмен минеральных соединений и факторы на него влияющие. Потребность организма в различных минеральных соединениях.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Ершов, Ю. А. Биохимия : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Ершов, Н. И. Зайцева ; под редакцией С. И. Шукина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07505-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511971>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Кривенцев, Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля : учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 73 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06231-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513828>

2. Комов, В. П. Биохимия : учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова ; под общей редакцией В. П. Комова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 684 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13939-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519746>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;

3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ


№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК И МЕДИЦИНСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ**

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	11
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	11
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	11
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	14
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	14
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	14
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	14
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	14
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	15
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	17
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	17
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	32
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	34
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	34
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	34
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	35
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	36
5.4.1. Средства информационных технологий.....	36
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	36
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	36
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	36
5.6. Образовательные технологии.....	37
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	38


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Латинский язык и медицинская терминология» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Латинский язык и медицинская терминология» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

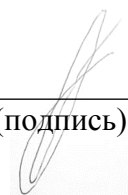
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний в области латинского языка и основ медицинской терминологии, умений и навыков чтения и написания рецептурных бланков

Задачи дисциплины (модуля):

1. освоить элементы латинской грамматики и способы словообразования;
2. изучить 500 лексических единиц;
3. знать глоссарий по направленности;
4. приобрести умения правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;
5. приобрести умения объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам;
6. приобрести умения перевода рецептов и оформления их по заданному нормативному образцу

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-4, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Коммуникация	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.1 Способен применять современные коммуникативные правила и этику речевого общения, правила делового этикета	Знать: языковой материал (лексические единицы и грамматические структуры), необходимый и достаточный для общения в различных средах и сферах речевой деятельности Уметь: понимать содержание научно-популярных и научных и других текстов профессиональной направленности; вести коммуникацию учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; выполнять
		УК-4.2 Демонстрирует умение вести обмен деловой информацией в устной и письменной формах на государственном языке РФ (иностранном(-ых) языках).	
		УК-4.3 Использует информационно-коммуникационные технологии в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках.	

		перевод академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.
--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	56	56
Лекционные занятия	12	12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	42	42
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Консультации	2	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	34	34
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 1											
Раздел 1. Основы латинского языка	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Латинский алфавит и правила чтения на латыни. Правила	9	5	4	0	0	4	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
постановки ударения											
Тема 1.2. Глагол в латинском языке	9	5	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 1.3. Имя существительное в латинском языке	9	3	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 1.4. Имя прилагательное в латинском языке	9	5	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Раздел 2. Латинский язык в основе медицинской терминологии.	28	10	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Название групп лекарственных средств по их фармакологическому действию. Название химических элементов и их соединений	14	4	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Рецепт	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Латинский язык в основе клинической терминологии	26	6	20	6	0	12	0	0	0	2	0
Тема 3.1. Латинские и греческие приставки, греко-латинские дуплеты. Особенности структуры клинических терминов, префиксация, суффиксация	12	2	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Название методов обследования, лечения, патологических процессов и хирургических вмешательств	14	4	10	2	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	108	34	56	18	0	36	0	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

Цель: изучить латинский алфавит и правила чтения на латыни; правила постановки ударения на латыни, глаголы в латинском языке, имя существительное в латинском языке, имя прилагательное в латинском языке.

Перечень изучаемых элементов содержания: Классификация звуков: гласные, согласные, двугласные (дифтонги, диграфы). Произношение согласных. Сочетание согласных с гласными (ngu, ti). Произношение сочетаний согласных (ch, ph, rh, sch). Правила чтения гласных, согласных, дифтонгов и буквосочетаний.

Особенности произношения некоторых согласных и буквосочетаний. Деление слова на слоги. Правила ударения в словах, состоящих из 2-х и более слогов. Долгие и краткие суффиксы в анатомической, фармацевтической, клинической терминологии. Отработка навыков чтения и правильной постановки ударения в упражнениях. Лексический минимум в объеме 25 единиц. Ознакомиться с афоризмами на латыни.

Грамматические категории глагола. Четыре спряжения глагола. Определение основы глагола и спряжения. Словарная форма глагола. Образование повелительного и сослагательного наклонения, их использование в рецептуре. Стандартные рецептурные формулировки, обозначающие распоряжение, указание. Употребление форм fiat/fiant в рецептурных формулировках. Лексический минимум в объеме 25 единиц. Терминологический диктант.

Грамматические категории имени существительного: род, число, падеж. Словарная форма. Пять склонений существительных. Значение падежей. Определение склонений по окончаниям родительного падежа единственного числа. Склонения существительных. Несогласованное определение. Склонение существительных греческого происхождения на «е». Введение лексического минимума в объеме 25 единиц.

Имя прилагательное. Грамматические категории имени прилагательного: род, число, падеж. Словарная форма. Две группы прилагательных. Принципы согласования прилагательных с существительными в формах именительного и родительного падежей (алгоритм согласования прилагательных с существительными). Согласование прилагательного с существительным в роде, числе и падеже (согласованное определение).

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Генеалогическая, типологическая характеристика латинского языка.
2. Переводы развития латинского языка
3. Научное понятие термина. Терминология. Система терминов.
4. История возникновения и распространение латинского языка.
5. Роль и формирование профессионального языка врача.
6. Основы медицинской терминологии.
7. Общекультурное значение латинского языка.
8. Латинский алфавит: история и современность.
9. Краткая история возникновения и формирования латинского алфавита.
10. Начертание и название букв латинского алфавита.
11. Произношение гласных и особенности произношения некоторых согласных, дифтонгов, буквосочетаний.

Примерные темы докладов:

1. Об античных богах или Религия в Древнем Риме.
2. Школы в Древнем Риме.
3. Воспитание в Древнем Риме.
4. Досуг в Древнем Риме.
5. Римские праздники.
6. О латинском произношении тогда и сегодня.

7. Латинский язык – неизменный язык медицины.
8. Высокие этические нормы европейской медицины.
9. Профессиональный язык врачей.
10. История медицинской терминологии.
11. Латинские медицинские термины в наше время.
12. Латинская терминология как зеркало истории медицинской науки.
13. Латинский язык в лексике современного медицинского образования.
14. Клятва Гиппократ в профессиональной деятельности специалиста-медика.
15. Популярные латинские выражения в лексиконе студента-медика.
16. Древние о мудрости здоровой жизни.
17. Развитие фармацевтической терминологии.
18. Великий русский хирург Н.И.Пирогов.
19. Ибн Син (Авиценна) и его роль в становлении медицины.
20. Парацельс как реформатор медицины своего времени.
21. Леонардо да Винчи и его труды по медицине.
22. Жизнь и труды Гиппократ.
23. Священные растения Древнего Рима.
24. История возникновения студенческого гимна.
25. История развития латинского языка.
26. Расскажите о римских системах измерения.
27. Появление денежной системы в Риме.
28. Элементы римской цивилизации.
29. Латынь – язык науки и философии.
30. Образование в Древнем Риме.
31. Расскажите о судьбе латыни в эпоху Возрождения и Новое время.
32. Что вам известно о римской риторике?
33. Крупнейшие римские историки.
34. Памятники эпохи Древнего Рима на территории европейских стран.
35. Научные открытия периода древнего Рима.
36. Особенности структуры Римской республики.
37. Знаменитые римские ораторы.
38. Латинский язык в Средние века.
39. Латинский язык в современном мире.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1
форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Цель: изучить названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию; названия химических элементов и их соединений, оформление и правильное чтение рецепта.

Перечень изучаемых элементов содержания: Информация о группах лекарственных средств по их фармакологическому действию. Частотные отрезки, содержащие информацию о терапевтической эффективности и фармакологической характеристике лекарственного средства. Греческие числительные приставки в фармацевтической терминологии. Лексический минимум в объеме 25 единиц. Чтение и перевод фармацевтических терминов, содержащих частотные отрезки.

Понятие о химической номенклатуре. Названия химических элементов. Названия оксидов, гидроксидов, пероксидов. Названия солей. Частотные отрезки, содержащие информацию о химическом составе. Лексический минимум в объеме 25 единиц.

Краткие сведения о рецепте. Структура рецепта. Латинская часть рецепта. Предлоги в рецептах. Построение рецептурной строки. Чтение и перевод рецептов. Стандартные рецептурные формулировки и их сокращения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Общее представление о фармацевтической терминологии.
2. Генеральные фармацевтические термины.
3. Тривиальные наименования лекарственных веществ.
4. Торговые наименования лекарственных средств.
5. Частотные отрезки.
6. Лекарственные формы.
7. Порядок слов в многословном фармацевтическом термине.
8. Основные правила оформления латинской части рецепта.
9. Употребление винительного падежа при прописывании таблеток и суппозиториев.
10. Правила сокращения лекарственных форм, названий частей растений, стандартных рецептурных формулировок.
11. Важнейшие рецептурные сокращения.

Примерные темы докладов:

1. Фармакопея в России.
2. Латинский язык, как неизменный язык медицины.
3. Латинский язык как международный язык науки.
4. Роль латинского языка в медицине и в современном мире.
5. История рецепта.
6. Рецепты в Древнем мире.
7. Рецепт в современной медицине.
8. Латынь и рецепт.
9. Лекарственные растения в медицине.
10. История фармакогнозии.
11. Латынь в названии препаратов.
12. Средства лечения в Древнем мире.
13. Взгляды на лечение болезней в Средние века.
14. История химии и латынь.
15. Химия и алхимия.
16. Выписка рецептов в современной медицине.
17. Виды рецептов и их место в медицине.
18. Латынь – язык медицины.
19. Медицинские книги Древнего мира.
20. Медицинские книги Средневековья.
21. Основы номенклатуры лекарственных веществ.
22. Лекарственные формы в современной медицине.
23. Латынь в аптеке.
24. Классификация лекарственных средств.
25. Медицинская терминология – система систем.
26. Фармацевтическая терминология и латынь.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК В ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Цель: изучить латинские и греческие приставки и греко-латинские дуплеты; особенности структуры клинических терминов, префиксации, суффиксации, названия методов обследования, лечения, патологических процессов и хирургических вмешательств.

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие клинической терминологии. Способы словообразования: префиксация, суффиксация. Структура медицинских терминов. Наиболее употребительные греческие и латинские приставки. Греко-латинские дуплеты и одиночные терминологические элементы. Лексический минимум в объеме 25 единиц.

Терминологическое словообразование. Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани. Префиксация. Греческие приставки, используемые в клинической терминологии. Суффиксация. Греческие суффиксы существительных -oma, -itis-, -ias-, -osis-, -ismus- в клинической терминологии. Названия медико-биологических наук, специальностей и разделов клинической медицины». Лексический минимум в объеме 25 единиц.

Греческие терминологические элементы. Названия методов обследования, лечения, патологических процессов и состояний, хирургических вмешательств. Конструирование терминов по заданному образцу.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Общее представление о структуре клинических терминов.
2. Греко-латинские дублеты и терминологические элементы.
3. Структурные типы клинических терминов.
4. Анализ клинических терминов по терминологическим элементам (ТЭ) и конструирование клинических терминов с заданным значением
5. Греко-латинские дублетные обозначения тканей, органов, секретов, выделений, пола, возраста.
6. Одиночные ТЭ, обозначающие функциональные и патологические состояния, процессы.
7. Анализ клинических терминов по ТЭ, конструирование терминов с заданным значением. Клинические термины-словосочетания.
8. Одиночные ТЭ, обозначающие различные физические свойства, качества, отношения и другие признаки.
9. Анализ клинических терминов по ТЭ, конструирование терминов с заданным значением.
10. Клинические термины-словосочетания.

Примерные темы докладов:

1. Происхождение названий химических элементов.
2. Лингвистические проблемы современных наименований лекарственных средств.
3. Мировая синонимия в фармации и её причины.
4. Номенклатура лекарственных средств в гомеопатии.
5. Этимология некоторых названий лекарственных средств.
6. Международные биологические номенклатуры и кодексы.
7. История и значение Фармакопей. Современная Фармакопея.
8. Краткие сведения о рецептуре. Латинская часть рецепта.
9. Элементы латинской грамматики в образовании фармацевтических терминов.
10. Названия важнейших лекарственных форм и краткие сведения о них.
11. Фармакопейная (полусистематическая) химическая номенклатура.
12. Бренды в фармации.
13. Латинский язык на улицах современного города.
14. Концепт «здоровье» в русской и латинской языковой картине мира.
15. Латынь - живой или мертвый язык?
16. Медицинская терминология в континууме «от античных времен до современности».
17. Цельс и его роль в латинизации медицинского лексикона.
18. Медицинская символика и девизы врачебной профессии.
19. Мифологические термины в медицине.
20. Принципы медицинской деонтологии в латинских изречениях.
21. Эскулап, Подалирий, Махаон, Панакея и Гигиен (мифология и медицина).
22. Медицинские термины в современной публицистике.

23. Медицинские термины в художественной литературе.
24. Медицинские термины в разговорной речи (медицинском жаргоне).
25. Терминологические словари и их роль в медицине.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 1		
Раздел 1. Основы латинского языка	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Раздел 2. Латинский язык в основе медицинской терминологии	10	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Раздел 3. Латинский язык в основе клинической терминологии	6	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Общий объем по семестру, часов	34	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Подготовить классификацию звуков: гласные, согласные, двугласные (дифтонги, диграфы).
2. Ознакомится с произношением согласных.
3. Изучить сочетание согласных с гласными (ngu, ti).
4. Отработать произношение сочетаний согласных (ch, ph, rh, sch).
5. Ознакомится с правилами чтения гласных, согласных, дифтонгов и буквосочетаний.
6. Рассмотреть особенности произношения некоторых согласных и буквосочетаний.
7. Выяснить деление слова на слоги.
8. Изучить правила ударения в словах, состоящих из 2-х и более слогов.
9. Долгие и краткие суффиксы в анатомической, фармацевтической, клинической терминологии.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Лемпель, Н. М. Латинский язык для медиков : учебник для вузов / Н. М. Лемпель. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 275 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13851-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515334>

Дополнительная литература:

1. Безус, С. Н. Латинский язык : учебное пособие для вузов / С. Н. Безус, Л. Г. Денисенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 175 с. —

(Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08954-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516204>

2. Титов, О. А. Латинский язык : учебник и практикум для вузов / О. А. Титов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09503-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513414>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Изучить информацию о группах лекарственных средств по их фармакологическому действию.
2. Выяснить частотные отрезки, содержащие информацию о терапевтической эффективности и фармакологической характеристике лекарственного средства.
3. Выучить греческие числительные приставки в фармацевтической терминологии.
4. Изучить сведения о рецепте.
5. Выучить структуру рецепта.
6. Ознакомится с латинской частью рецепта.
7. Изучить предлоги в рецептах.
8. Рассмотреть построение рецептурной строки.
9. Основы чтения и перевода рецептов.
10. Заучить стандартные рецептурные формулировки и их сокращения.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Лемпель, Н. М. Латинский язык для медиков : учебник для вузов / Н. М. Лемпель. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 275 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13851-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515334>

Дополнительная литература:

1. Безус, С. Н. Латинский язык : учебное пособие для вузов / С. Н. Безус, Л. Г. Денисенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 175 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08954-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516204>

2. Титов, О. А. Латинский язык : учебник и практикум для вузов / О. А. Титов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09503-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513414>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Ознакомится с суффиксацией.
2. Рассмотреть греческие суффиксы существительных -oma, -itis-, -ias-, -osis-, -ismus- в клинической терминологии.
3. Выучить названия медико-биологических наук, специальностей и разделов клинической медицины».
4. Подготовить лексический минимум в объеме 25 единиц.
5. Греческие термиозлементы.
6. Названия методов обследования, лечения, патологических процессов и состояний, хирургических вмешательств.
7. Конструирование терминов по заданному образцу.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Лемпель, Н. М. Латинский язык для медиков : учебник для вузов / Н. М. Лемпель. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 275 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13851-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515334>

Дополнительная литература:

1. Безус, С. Н. Латинский язык : учебное пособие для вузов / С. Н. Безус, Л. Г. Денисенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 175 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08954-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516204>

2. Титов, О. А. Латинский язык : учебник и практикум для вузов / О. А. Титов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09503-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513414>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный - полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические

материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Основы латинского языка»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

- (?) Ph читается как ...
- (?) п
- (?) ф
- (?) х
- (?) В латинском алфавите ... букв.
- (?) 26
- (?) 25
- (?) 24
- (?) Буква s читается как [з]:
- (?) перед всеми согласными
- (?) перед всеми гласными
- (?) в положении между гласными
- (?) Укажите, в каком слове буква Ss читается как русский звук [з]:
- (?) basis
- (?) sirupus
- (?) fossa
- (?) В каких словах буква Cc читается как русский звук [ц]:
- (?) Zincum
- (?) acidum
- (?) caput
- (?) Как читается выделенное буквосочетание в слове Sanguis?
- (?) [нгу]
- (?) [нгв]
- (?) [нги]
- (?) Сочетание «ngu» читается как «нгу» в слове:
- (?) sanguis
- (?) unguentum
- (?) angulus
- (?) Сочетание [ti] читается как [ти] в словах:
- (?) solutio
- (?) ostio
- (?) injectio
- (?) Диграф ch читается как:
- (?) [x]
- (?) [k]
- (?) [c]

- (??)В слове «Chatomilla» сочетание [ch] звучит как русский звук:
- (?)[ц]
- (?)[к]
- (?) [х]
- (??)Как читается выделенное буквосочетание в слове Mixtio?
- (?)[кс]
- (?) [ти]
- (?)[ци]
- (??)Укажите, в каком слове буква Cc читается как русский звук [К]:
- (?)cystis
- (?) cito
- (?)corpus
- (??)В каких словах есть сочетание звуков [кв]:
- (?)lingua
- (?)aqua
- (?) gutta
- (??)Латинские глаголы имеют:
- (?)5 склонений
- (?)4 склонения
- (?) 4 спряжения
- (??)В латинском языке ... падежей
- (?)2
- (?)3
- (?) 6
- (??)Определите спряжение глагола «ausculto, are – выслушивать»:
- (?) 1 спряжение
- (?)2 спряжение
- (?)3 спряжение
- (??)В латинском языке глагол имеет
- (?)2 спряжения
- (?)3 спряжения
- (?) 4 спряжения
- (??)Основа глагола определяется
- (?)из формы 1 лица ед.ч
- (?) из формы инфинитива, если отбросить окончание -re
- (?)из формы 2 лица ед.ч
- (??)Если основа глагола оканчивается на –ā, то это
- (?) глагол 1 спряжения
- (?)глагол 2 спряжения
- (?)глагол 3 спряжения
- (??)Определите словарную форму глагола
- (?) signo, āre — обозначать
- (?)solve — раствори
- (?)misce — смешай
- (??)Неопределенная форма (инфинитив) глагола «смешивать»:
- (?)misce
- (?) miscere
- (?)misceatur
- (??)Укажите глагол, который переводится как «защищать»:
- (?)corrigerе

- (?) *protegere*
- (?) *cidere*
- (??) Найдите глагол в повелительном наклонении?
- (?) *signa*
- (?) *palpare*
- (?) *dare*
- (??) Укажите глагол, который переводится как «выдай» - это:
- (?) *date*
- (?) *da*
- (?) *dare*
- (??) Правильно составленные рецептурные выражения:
- (?) *Misce, fiant suppositorium*
- (?) *Misce, fiat pasta*
- (?) *Misce, fiat suppositoria*
- (??) Переведите слово «*crinere*»:
- (?) выделять
- (?) выдерживать
- (?) убивать
- (??) Переведите слово «*repetere*»:
- (?) брать
- (?) повторять
- (?) растворять
- (??) Укажите род существительного «*emplastrum, i, ...*»
- (?) *masculinum*
- (?) *neutrum*
- (?) *femininum*
- (??) Основа существительного «*sulfas, atis, m* - сульфат»:
- (?) *sulf-*
- (?) *sulfat-*
- (?) *sulfas-*
- (??) Какие окончания в *Gen. Sing.* может иметь существительное на *-a*?
- (?) *ae*
- (?) *i*
- (?) *is*
- (??) Какое окончание имеет существительное *animal, alis n* в *Nom. Plur*?
- (?) *a*
- (?) *ia*
- (?) *es*
- (??) Существительное женского рода на *-es* в *Gen. sing.* могут иметь окончание:
- (?) *ae*
- (?) *arum*
- (?) *ei*
- (??) Словарная форма существительного состоит из:
- (?) форма в *Nom. Sing.*, окончание *Gen. Sing.*, род
- (?) форма *Nom. Sing.*, окончание множ. числа, род
- (?) форма *Nom. sing.*, род
- (??) Определите тип склонения существительного *caput, capitis n*
- (?) III склонение, согласный тип
- (?) III склонение, гласный тип
- (?) III склонение, смешанный тип

(?) Определите тип склонения существительного *pars, parties f*

(?) III склонение, гласный тип

(?) III склонение, согласный тип

(?) III склонение, смешанный тип

(?) Определите склонение существительного *ductus, us m*:

(?) II

(?) III

(?) IV

(?) Существительное «*elixir, iris, n*» относится к:

(?) 2 склонению

(?) 3 склонению

(?) 4 склонению

(?) Какое окончание имеет существительное *nodulus, i m* в *Nom.plur*?

(?) *i*

(?) *a*

(?) *orum*

(?) Какой падеж в латинском языке соответствует русскому родительному падежу?

(?) *Genetivus*

(?) *Nominativus*

(?) *Dativus*

(?) Найдите окончание имени существительного первого склонения родительного падежа единственного числа

(?) *uum*

(?) *orum*

(?) *ae*

(?) Найдите окончание имени существительного второго склонения родительного падежа единственного числа

(?) *uum*

(?) *i*

(?) *um*

(?) Определите склонение существительного *canalis, is m*

(?) I

(?) II

(?) III

(?) Определите склонение существительного *articulatio, onis f*

(?) I

(?) II

(?) III

(?) Термины с несогласованным определением:

(?) *os temporale*

(?) *crista nasalis*

(?) *incisura sterni*

(?) Термины с несогласованным определением:

(?) *pars alveolaris*

(?) *cervix scapulae*

(?) *vagina fibrosa*

(?) Переведите греческое существительное I склонения «*chole, es f*»:

(?) желчь

(?) клетка

(?) сабур

(?)Переведите греческое существительное «Aloë, ës»:

(?)облепиха

(?) сабур

(?)зубровка

(?)Переведите существительное «мышца» на латинский язык:

(?)mandibula,ae f

(?) musculus,i m

(?)maxilla,ae f

(?)Переведите существительное «спина» на латинский язык:

(?)digitus,i m

(?)duodenum,i n

(?) dorsum,i n

(?)Переведите существительное «большой головной мозг» на латинский язык:

(?) cerebrum,i n

(?)cellula,ae f

(?)cranium,i n

(?)В латинском алфавите ... букв:

(?) 26

(?)25

(?)24

(?)В каком слове выделенный слог является ударным?

(?)extreMItas

(?)zygomaTicus

(?) Occiput

(?)Ударение в латинском языке падает только

(?)на первый слог

(?) на предпоследний и долгий слоги

(?)на последний слог

(?)В каком слове выделенная гласная является ударной?

(?)tuberculum

(?)margo

(?) maxilla

(?)Второй слог от конца слова является долгим, если:

(?)гласная второго слога стоит перед гласной

(?) в его состав входит дифтонг

(?)гласная второго слога стоит перед h

(?)Второй слог от конца слова является кратким, если:

(?) гласная второго слога стоит перед диграфом

(?)гласная второго слога стоит перед двумя и более согласными

(?)гласная второго слога стоит перед x или z

(?)Ударение на втором слоге от конца стоит в словах:

(?)vertebra

(?) processus

(?)cellula

(?)Ударение на третьем слоге от конца стоит в словах:

(?)cervicalis

(?) tuberculum

(?)palatinus

(?)Ударение в латинских словах ставится:

(?)на последний слог

- (?) на второй слог с конца, если он долгий
- (?)на второй слог с конца, если он краткий
- (??)Второй слог от конца слова является долгим, если:
- (?)гласная второго слога стоит перед гласной
- (?)гласная второго слога стоит перед h
- (?) гласная второго слога стоит перед x или z

Код контролируемой компетенции

1. УК-4

Раздел -2 «Латинский язык в основе медицинской терминологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

- (??)К действующим началам лекарств относятся:
 - (?) гликозиды
 - (?)микроорганизмы
 - (?)растения
- (??)К действующим началам лекарств относятся:
 - (?)микроорганизмы
 - (?)растения
 - (?) алкалоиды
- (??)Фармакология, которая направлена на ликвидацию или ослабление наиболее опасных симптомов называется:
 - (?)патогенетическая
 - (?)этиотропная
 - (?) симптоматическая
- (??)Фармакология которая направлена на нормализацию обменных процессов и физиологических функций называется:
 - (?) патогенетическая
 - (?)этиотропная
 - (?)симптоматическая
- (??)Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия:
 - (?)патогенетическая
 - (?) этиотропная
 - (?)симптоматическая
- (??)Гипотензивные препараты содержат частотный отрезок:
 - (?)-dol
 - (?)-cain
 - (?) -press
- (??)К антибиотикам относятся лекарственные средства с частотными отрезками:
 - (?) -cyclin
 - (?)-cain
 - (?)-myco
- (??)К препаратам мужских половых гормонов относятся те, которые имеют частотные отрезки:
 - (?)-oestr
 - (?) -test
 - (?)-aesthes
- (??)К болеутоляющим препаратам относятся те, которые имеют частотные отрезки:

(?) -alg

(?)-sept

(?)-cid

(??)На наличие атома серы указывает частотный отрезок:

(?)-sulfa

(?) -thi

(?)-phen

(??)К частотным отрезкам, отражающим химическую информацию, относятся:

(?) phen

(?)pyr

(?)vas

(??)С буквой "У" пишутся частотные отрезки, имеющие значение:

(?)наличие атома серы

(?) присутствие кислорода

(?)антибиотики-пенициллины

(??) Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «10»:

(?)- oct(a)-окта

(?) - dec(a)- дек(а)

(?)- undec-ундек

(??)Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «6»:

(?)- dec(a)-дек(а)

(?)- hept(a)-гепта

(?) - hexa- гекса

(??)Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «14»:

(?) - tetradec- тетрадек

(?)- dodec-додек

(?)- pentadec-пентадек

(??)Переведите существительное «сахар» на латинский язык:

(?)Crataegus, i f

(?)Hypericum, i n

(?) Saccharum, i n

(??)Переведите существительное «пустырник» на латинский язык:

(?) Leonurus, i m

(?)Urtica, ae f

(?)Frangula,ae f

(??)Переведите существительное «яд» на латинский язык:

(?)Validolum, i n

(?) Venenum, i n

(?)Diprophyllum, i n

(??)Переведите существительное «крапива» на латинский язык:

(?)Rheum, i n

(?)Crataegus, i f

(?) Urtica, ae f

(??)К списку Heroica относятся такие лекарственные средства:

(?)яды

(?) сильнодействующие

- (?)наркотические средства
- (??)К списку Venena относятся такие лекарственные вещества:
 - (?) яды
 - (?)анестетики
 - (?)анальгетики
- (??)Количество капель в рецепте обозначается:
 - (?)арабскими цифрами
 - (?)арифметической дробью
 - (?) римскими цифрами
- (??)Если лекарства группы Venena то на одном бланке можно выписать:
 - (?)2 - 3
 - (?)не больше 5
 - (?) 1
- (??)Заглавие в рецепте – это:
 - (?) inskripcio
 - (?)desegnatio
 - (?)prepositio
- (??)Средства которые выписываются для улучшения вкуса или запаха называются:
 - (?)basis
 - (?) corrigens
 - (?)adiuvas
- (??)На каком языке пишут в Subscriptio:
 - (?) на родном
 - (?)на латинском
 - (?)каком либо
- (??)Лекарственные препараты которые относятся к списку A по латыни называются:
 - (?)Heroica
 - (?) Venena
 - (?)Varia
- (??)«Срочно» по латыни:
 - (?)statim
 - (?)perevertete
 - (?) cito
- (??)«Очень срочно» по латыни:
 - (?)statim
 - (?)cito
 - (?) citissime
- (??)«Немедленно» по латыни:
 - (?) statim
 - (?)cito
 - (?)citissime
- (??)Как правильно пишется «антидот» по латыни:
 - (?)anthidotum
 - (?) antidotum
 - (?)antidote
- (??)1. Союз «И» по латыни:
 - (?) ete
 - (?)q. s
 - (?)et
- (??)Предлог со значением «для»:

- (?)ex
- (?)cum
- (?) pro
- (?)Предлог со значением «с» (чем-либо):
- (?)ad
- (?) cum
- (?)in
- (?)С заглавной буквы внутри рецептурной строки записывают названия:
- (?) лек. препаратов, хим. элементов, лек. растений
- (?)лек. препаратов, оксидов, лек. растений
- (?)лек. препаратов, кислот, лек. растений
- (?)В рецепте наркотическое средство должно выписываться:
- (?)на последнем месте
- (?)не имеет значения
- (?) на первом месте
- (?)Срок, на который выписывают яды и наркотические препараты:
- (?)1 день
- (?)3 дня
- (?) 5 дней
- (?)Если лекарство в рецепте выписывают в одинаковом количестве, то пишут:
- (?)ate
- (?)ete
- (?) q.s
- (?)Что пишется в рецепте после «quantum satis»:
- (?)Ut. f
- (?) N. f
- (?)M. f
- (?)При выписывании таблеток в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:
- (?)Tabuleta
- (?) Tabulettas
- (?)Tabulettae
- (?)При выписывании раствора в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:
- (?)Solutio
- (?)Solutiones
- (?) Solutionis
- (?)При выписывании экстракта в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:
- (?)Extractum
- (?)Extracta
- (?) Extracti
- (?)Правильный перевод рецептурной строки «возьми: очищенной серы 0,5»:
- (?)Recipe: Sulfur Depurati 0,5
- (?) Recipe: Sulfuris depurati 0,5
- (?)Recipe: Sulfur Depuratum 0,5
- (?)Правильный перевод рецептурной строки «возьми: травы горичвета весеннего 8,0»:
- (?)Recipe: Herbae adonidis vernalis 8,0
- (?)Recipe: Herbae Adonidis Vernalis 8,0
- (?) Recipe: Herbae Adonidis vernalis 8,0
- (?)Наименование лек. средства «Analginum, i, n» в рецепте:
- (?)Analginum
- (?) Analgini

(?)Analginae

(?)«Вода» по латыни:

(?) aqua

(?)aqui

(?)aquaе

(?)Указания о применении лекарств называют:

(?)субскрипция

(?)инскрипция

(?) сигнатура

(?)Для написания в рецепте слово «unguentum» сокращается:

(?)un

(?)ungu

(?) ung

(?)Термин «таблетка» для написания в рецепте сокращается:

(?)tb

(?) tabl

(?)tabul

(?)«Пусть выдадут такое количество доз» по латыни:

(?)D. s

(?) D. t. d

(?)D. t

(?)Выведение лекарств из организма называется:

(?) экскреция

(?)абсорбция

(?)генерация

(?)Название химического элемента Ag:

(?) серебро

(?)бром

(?)золото

(?)Символ химического элемента магния:

(?) Mg

(?)P

(?)Li

(?)Русское название химического элемента Carboneum:

(?) углерод

(?)кремний

(?)ртуть

(?)Символ химического элемента азота:

(?)Na

(?) N

(?)H

(?)В каком из рядов содержатся только формулы оксидов:

(?)H₂O, CH₄, NaH

(?)CaI₂, CS₂, MgO

(?) P₂O₅, NO, Al₂O₃

(?)Сложные вещества, состоящие из атомов металлов, соединенных с одной или несколькими гидроксогруппами:

(?) Основания

(?)Оксиды

(?)Кислоты

(??)К какому классу соединений относится вещество, формула которого Na_2CO_3 :

(?) Соли

(?)Основания

(?)Оксиды

(??)Формула фосфида кальция:

(?) CaP

(?) Ca_5P_2

(?) Ca_3P_2

(??)Формула азотистой кислоты:

(?) HNO_3

(?) HNO_2

(?) H_3N

Код контролируемой компетенции

1. УК-4

Раздел -3 «Латинский язык в основе клинической терминологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??)Как правильно пишется «антидот» по латыни:

(?)anthidotum

(?) antidotum

(?)antidote

(??)Союз «И» по латыни:

(?) ete

(?)q. s

(?)et

(??)Предлог со значением «для»:

(?)ex

(?)cum

(?) pro

(??)Предлог со значением «с» (чем-либо):

(?)ad

(?) cum

(?)in

(??)С заглавной буквы внутри рецептурной строки записывают названия:

(?) лек. препаратов, хим. элементов, лек. растений

(?)лек. препаратов, оксидов, лек. растений

(?)лек. препаратов, кислот, лек. растений

(??)В рецепте наркотическое средство должно выписываться:

(?)на последнем месте

(?)не имеет значения

(?) на первом месте

(??)Срок, на который выписывают яды и наркотические препараты:

(?)1 день

(?)3 дня

(?) 5 дней

(??)Если лекарство в рецепте выписывают в одинаковом количестве, то пишут:

(?)ate

(?)ete

(?) q.s

(??)Что пишется в рецепте после «quantum satis»:

(?)Ut. f

(?) N. f

(?)M. f

(??)При выписывании таблеток в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:

(?)Tabulettā

(?) Tabulettas

(?)Tabulettae

(??)При выписывании раствора в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:

(?)Solutio

(?)Solutiones

(?) Solutionis

(??)При выписывании экстракта в рецептурной строке после «Recipe:» пишется:

(?)Extractum

(?)Extracta

(?) Extracti

(??)Правильный перевод рецептурной строки «возьми: очищенной серы 0,5»:

(?)Recipe: Sulfur Depurati 0,5

(?) Recipe: Sulfuris depurati 0,5

(?)Recipe: Sulfur Depuratum 0,5

(??)Правильный перевод рецептурной строки «возьми: травы горицвета весеннего 8,0»:

(?)Recipe: Herbae adonidis vernalis 8,0

(?)Recipe: Herbae Adonidis Vernalis 8,0

(?) Recipe: Herbae Adonidis vernalis 8,0

(??)Наименование лек. средства «Analginum, i, n» в рецепте:

(?)Analginum

(?) Analgini

(?)Analginae

(??)«Вода» по латыни:

(?) aqua

(?)aqui

(?)aquaе

(??)Указания о применении лекарств называют:

(?)субскрипция

(?)инскрипция

(?) сигнатура

(??)Для написания в рецепте слово «unguentum» сокращается:

(?)un

(?)ungu

(?) ung

(??)Термин «таблетка» для написания в рецепте сокращается:

(?)tb

(?) tabl

(?)tabul

(??)«Пусть выдадут такое количество доз» по латыни:

(?)D. s

(?) D. t. d

(?)D. t

(??)Выведение лекарств из организма называется:

(?) экскреция

- (?) абсорбция
- (?) генерация
- (??) Название химического элемента Ag:
 - (?) серебро
 - (?) бром
 - (?) золото
- (??) Символ химического элемента магния:
 - (?) Mg
 - (?) P
 - (?) Li
- (??) Русское название химического элемента Carboneum:
 - (?) углерод
 - (?) кремний
 - (?) ртуть
- (??) Символ химического элемента азота:
 - (?) Na
 - (?) N
 - (?) H
- (??) В каком из рядов содержатся только формулы оксидов:
 - (?) H_2O , CH_4 , NaH
 - (?) CaI_2 , CS_2 , MgO
 - (?) P_2O_5 , NO , Al_2O_3
- (??) Сложные вещества, состоящие из атомов металлов, соединенных с одной или несколькими гидроксогруппами:
 - (?) Основания
 - (?) Оксиды
 - (?) Кислоты
- (??) К какому классу соединений относится вещество, формула которого Na_2CO_3 :
 - (?) Соли
 - (?) Основания
 - (?) Оксиды
- (??) Формула фосфида кальция:
 - (?) CaP
 - (?) Ca_5P_2
 - (?) Ca_3P_2
- (??) Формула азотистой кислоты:
 - (?) HNO_3
 - (?) HNO_2
 - (?) H_3N
- (??) К действующим началам лекарств относятся:
 - (?) гликозиды
 - (?) микроорганизмы
 - (?) растения
- (??) К действующим началам лекарств относятся:
 - (?) микроорганизмы
 - (?) растения
 - (?) алкалоиды
- (??) Фармакология, которая направлена на ликвидацию или ослабление наиболее опасных симптомов называется:
 - (?) патогенетическая

- (?)этиотропная
- (?) симптоматическая
- (??)Фармакология которая направлена на нормализацию обменных процессов и физиологических функций называется:
 - (?) патогенетическая
 - (?)этиотропная
 - (?)симптоматическая
- (??)Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия:
 - (?)патогенетическая
 - (?) этиотропная
 - (?)симптоматическая
- (??)Гипотензивные препараты содержат частотный отрезок:
 - (?)-dol
 - (?)-cain
 - (?) -press
- (??)К антибиотикам относятся лекарственные средства с частотными отрезками:
 - (?) -cyclin
 - (?)-cain
 - (?)-myco
- (??)К препаратам мужских половых гормонов относятся те, которые имеют частотные отрезки:
 - (?)-oestr
 - (?) -test
 - (?)-aesthes
- (??)К болеутоляющим препаратам относятся те, которые имеют частотные отрезки:
 - (?) -alg
 - (?)-sept
 - (?)-cid
- (??)На наличие атома серы указывает частотный отрезок:
 - (?) -sulfa
 - (?) -thi
 - (?)-phen
- (??)К частотным отрезкам, отражающим химическую информацию, относятся:
 - (?) phen
 - (?)pyr
 - (?)vas
- (??)С буквой "Y" пишутся частотные отрезки, имеющие значение:
 - (?)наличие атома серы
 - (?) присутствие кислорода
 - (?)антибиотики-пенициллины
- (??) Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «10»:
 - (?)- oct(a)-окта
 - (?) - dec(a)- дек(a)
 - (?)- undec-ундек
- (??)Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «6»:
 - (?)- dec(a)-дек(a)
 - (?)- hept(a)-гепта

- (?) - hexa- гекса
- (??)Какое греческое числительное-приставка употребляются в химической номенклатуре и обозначает число «14»:
- (?) - tetradec- тетрадек
- (?)- dodec-додек
- (?)- pentadec-пентадек
- (??)Переведите существительное «сахар» на латинский язык:
- (?)Crataegus, i f
- (?)Hypericum, i n
- (?) Saccharum, i n
- (??)Переведите существительное «пустырник» на латинский язык:
- (?) Leonurus, i m
- (?)Urtica, ae f
- (?)Frangula,ae f
- (??)Переведите существительное «яд» на латинский язык:
- (?)Validolum, i n
- (?) Venenum, i n
- (?)Diprophyllum, i n
- (??)Переведите существительное «крапива» на латинский язык:
- (?)Rheum, i n
- (?)Crataegus, i f
- (?) Urtica, ae f
- (??)К списку Nigra относятся такие лекарственные средства:
- (?)яды
- (?) сильнодействующие
- (?)наркотические средства
- (??)К списку Venena относятся такие лекарственные вещества:
- (?) яды
- (?)анестетики
- (?)анальгетики
- (??)Количество капель в рецепте обозначается:
- (?)арабскими цифрами
- (?)арифметической дробью
- (?) римскими цифрами
- (??)Если лекарства группы Venena то на одном бланке можно выписать:
- (?)2 - 3
- (?)не больше 5
- (?) 1
- (??)Заглавие в рецепте – это:
- (?) inscriptio
- (?)designatio
- (?)prepositio
- (??)Средства которые выписываются для улучшения вкуса или запаха называются:
- (?)basis
- (?) corrigens
- (?)adiuvans
- (??)На каком языке пишут в Subscriptio:
- (?) на родном
- (?)на латинском
- (?)каком либо

(?)Лекарственные препараты которые относятся к списку А по латыни называются:

(?)Heroica

(?) Venena

(?)Varia

(?)«Срочно» по латыни:

(?)statim

(?)perevertete

(?) cito

(?)«Очень срочно» по латыни:

(?)statim

(?)cito

(?) citissime

(?)«Немедленно» по латыни:

(?) statim

(?)cito

(?)citissime

Код контролируемой компетенции

1. УК-4

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

УК-4

Вопросы:

1. Краткая история латинского языка
2. Роль древнегреческой медицины в истории становления европейской медицины. Основные медицинские школы Древней Греции и их представители.
3. Древнеримские медики I в. до н.э.-II в. н.э. Медицина Средневековья. Место латинского языка в историческом процессе формирования медицинской терминологии.
4. Латинский язык – язык международной научной терминологии Нового времени.
5. Анатомическая и гистологическая номенклатуры.
6. Латинский алфавит. Особенности произношения гласных. Дифтонги. Примеры употребления.
7. Латинский алфавит. Особенности произношения согласных. Диграфы. Примеры употребления.
8. Понятие о долготе и краткости звуков и слогов. Правила ударения. Долгие и краткие суффиксы в анато-гистологической терминологии. Примеры употребления.
9. Имя существительное. Общая грамматическая характеристика. Словарная форма существительных. Определение склонения существительных. Практическая основа существительных, её значение для терминообразования. Примеры употребления.
10. Имя прилагательное. Общая грамматическая характеристика. Словарная форма прилагательных 1-й и 2-й групп. Примеры употребления.
11. Структура анатомических терминов. Согласованное и несогласованное определение. Место грамматических определений, обозначающих пространственное положение, размер и форму анатомических и гистологических образований. Примеры употребления.

12. Первое склонение существительных и прилагательных. Исключения из правил о роде. Падежные окончания.
13. Второе склонение существительных и прилагательных. Исключения из правил о роде. Падежные окончания.
14. Третье склонение существительных. Определение основы. Понятие о типах. Падежные окончания.
15. Характерные признаки мужского рода существительных. Исключения из правил о роде. Основные модели перехода к родительному падежу. Примеры употребления.
16. Характерные признаки женского рода существительных III склонения. Исключения из правил о роде. Основные модели перехода к родительному падежу. Примеры употребления.
17. Характерные признаки среднего рода существительных. Исключения из правил о роде. Основные модели перехода к родительному падежу. Особенности склонения существительного *vas, vasis n.* Примеры употребления.
18. Дифференциация по склонениям латинских и греческих существительных на *-ta* и латинских существительных на *-us* с примерами.
19. Особенности структуры многословных терминов – названий мышц по функции в латинском и русском языке. Наиболее употребляющиеся наименования мышц.
20. Третье склонение прилагательных. Особенности склонения.
21. Склонение существительных. Исключения из правил о роде. Падежные окончания.
22. Применение склонения существительных. Особенности употребления существительного *species, eum f* в фармацевтической терминологии.
23. Образование сравнительной степени прилагательных. Словарная форма и склонение сравнительной степени.
24. Образование превосходной степени сравнения прилагательных. Словарная форма и склонение превосходной степени.
25. Образование степеней сравнения от разных основ (большой, малый). Специфика употребления сравнительной степени прилагательных “большой”, “малый”. Примеры употребления.
26. Недостаточные степени сравнения прилагательных (задний, передний, верхний, нижний). Примеры употребления.
27. Базовые языки клинической терминологии.
28. Содержание понятия «Клиническая терминология». Структура клинических терминов. Употребление соединительных гласных. Примеры употребления.
29. Понятие термиоэлемент. Дублетность – характерная особенность медицинской терминологии. Примеры употребления.
30. Многозначность, вариативность и многокомпонентность термиоэлементов. Самостоятельные слова в качестве термиоэлементов. Примеры употребления.
31. Особенности употребления латинских и греческих дублетных приставок в клиническом термиообразовании. Примеры употребления.
32. Термиологическое значение суффиксов *-itis, -oma* в клинической терминологии. Грамматическая характеристика терминов с этими суффиксами. Ударение в клинических терминах. Примеры употребления.
33. Термиологическое значение суффиксов *-osis, -iasis, -ismus* в клинической терминологии. Грамматическая характеристика терминов с этими суффиксами. Ударение в клинических терминах. Примеры употребления.
34. Словообразование в анатомио-гистологической терминологии. Образование существительных при помощи суффиксов с уменьшительным значением, грамматические особенности новых слов. Переход прилагательных в существительные. Примеры употребления.

35. Суффиксация. Основные суффиксы прилагательных в анатомо-гистологической терминологии. Особенности употребления суффиксов -al-, -ag-. Сложные прилагательные. Примеры употребления.
36. Содержание понятия “фармацевтическая терминология”. Генеральные фармацевтические термины.
37. Систематические и тривиальные наименования лекарственных веществ. Общие требования к наименованиям лекарственных средств.
38. Способы словообразования, характерные для тривиальных наименований лекарственных средств. Понятие “частотный отрезок” в фармацевтической терминологии.
39. Структура рецепта. Правила оформления рецептурной строки и латинской части рецепта.
40. Глагол. Определение спряжения глагола. Императив и конъюнктив как способы выражения распоряжения в рецепте. Образование и употребление. Глагол *fiō,-- fieri*.
41. Оформление названий лекарственных растений и их частей в рецептах.
42. Прописная и строчная буква в рецептах.
43. Предлоги в латинском языке. Предложное управление. Предложные конструкции в фармацевтической терминологии и профессиональных медицинских выражениях.
44. Оформление прописи растворов для инъекций.
45. Оформление названий лекарственных препаратов, включающих в свой состав названия лекарственных форм.
46. Грамматические варианты выписывания таблеток.
47. Грамматические варианты выписывания суппозиториев.
48. Принципы сокращения в рецептах. Дополнительные надписи на рецепте.
49. Химическая номенклатура на латинском языке. Названия химических элементов, кислот, оксидов.
50. Принципы образования латинских названий солей.

ГЛОССАРИЙ

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Лемпель, Н. М. Латинский язык для медиков : учебник для вузов / Н. М. Лемпель. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 275 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13851-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515334>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Безус, С. Н. Латинский язык : учебное пособие для вузов / С. Н. Безус, Л. Г. Денисенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 175 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08954-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516204>

2. Титов, О. А. Латинский язык : учебник и практикум для вузов / О. А. Титов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09503-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513414>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№	Название	Описание электронного ресурса	Используемый для
---	----------	-------------------------------	------------------

№	электронного ресурса		работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки,	http://elibrary.ru/

	eLIBRARY.ru	технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

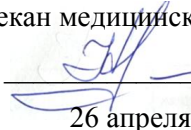
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Эпидемиология

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	9
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	9
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	10
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	15
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	15
3.2. Задания для самостоятельной работы	15
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	17
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	19
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	19
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	19
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	22
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	22
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	38
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	42
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	42
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	42
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	43
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	44
5.4.1. Средства информационных технологий	44
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	44
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	44
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	45
5.6. Образовательные технологии.....	45
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	46


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эпидемиология» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эпидемиология» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

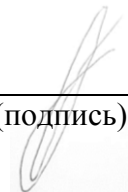
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

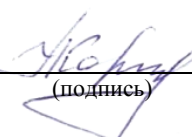
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) овладение теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний, навыками организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней применительно к деятельности врача первичного звена системы здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля):

1. формирование эпидемиологического подхода к изучению болезней человека;
2. освоение методов эпидемиологических исследований (доказательная медицина);
3. изучение закономерностей развития эпидемического процесса и системы противоэпидемических мероприятий;
4. формирование практических умений и навыков по использованию противоэпидемических средств и организации противоэпидемических и профилактических мероприятий;
5. освоение основ организации и проведения противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-10; ПК-14; ПК-15, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Здоровый образ жизни	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности и интерпретировать результа-
		ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	
		ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней	

			ты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов
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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза	
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	

			организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
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-6.1: Знает особенности организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи, обеспечения организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; основы ухода за больными в различных ситуациях в профессиональной деятельности Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; осуществлять уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, организовывать работы и принимать профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
		ОПК-6.2: Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	
		ОПК-6.3: Организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	
	ПК-10 Способен проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникнове-	ПК-10.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы	Знать: правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Законода-

	<p>ния очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>	<p>ПК-10.2: Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>ПК-10.3: Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>тельство РФ в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Уметь: осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарными правилами и нормами; выявлять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в</p>

			<p>электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
	<p>ПК-15 Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p>	<p>ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения</p> <p>ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знать: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; теорию и методы статистики; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов)</p> <p>Уметь: использовать медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки для решения задач профессиональной деятельности; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического</p>

		наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		6
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	72	72
Лекционные занятия	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>4</i>	<i>4</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	63	63
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 6											
Раздел 1. Общая эпидемиология	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 1.1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия. Дезинфекция и стерилизация	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Частная эпидемиология	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Эпидемиология и профилактика различных инфекций	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Эпидемиология неинфекционных заболеваний	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Эпидемиология важнейших неинфекционных заболеваний	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Диагностика и лечение	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Иммунопрофилактика	28	10	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 4.1. Иммунологические основы иммунопрофилактики. Типы иммунитета	14	4	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 4.2. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПУ	14	4	10	2	0	6	2	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	4	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Цель: изучить основные понятия, внутренние причины и условия развития эпидемического процесса, механизмы его развития

Перечень изучаемых элементов содержания: Этимология термина «Эпидемиология». Изучение болезней на разных уровнях организации жизни. Специфика популяционного уровня. Определение эпидемиологии, ее цель и задачи. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Основные разделы эпидемиологии. Понятие об инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. Понятие о предмете и объекте инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. Понятие о причинности в эпидемиологии. Регистрация и учет инфекционной и неинфекционной заболеваемости. Фундаментальный и прикладной характер эпидемиологии. Связь эпидемиологии с другими науками.

Понятие о «дизайне исследования» Основные статистические показатели. Виды статистических показателей используемых в эпидемиологических исследованиях. Применение показателей инцидентности, превалентности, летальности и смертности, в том числе младенческой смертности, в оценке состояния здоровья населения.

Определение понятия «эпидемический процесс». Паразитарные системы как биологическая основа эпидемического процесса. Закономерности формирования эпидемического процесса в соответствии с теорией механизма передачи Л.В. Громашевского. Эпидемиологическая классификация инфекционных болезней. Социальные и природные факторы как условие развития эпидемического процесса. Развитие учения об эпидемическом процессе в трудах отечественных учёных. Проявления эпидемического процесса. Понятия «профилактические мероприятия» и «противоэпидемические мероприятия», условность их разделения, группировка мероприятий. Содержание мероприятий, направленных на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость населения. Понятие - «противоэпидемическая система». Современные принципы управления противоэпидемической системой и ее структура.

Дезинфекция, стерилизация. Цели и задачи. Виды дезинфекции: профилактическая, очаговая (текущая, заключительная). Организация, проведение, контроль. Способы дезинфекции, методы, основные дезинфицирующие вещества. Контроль качества дезинфекции. Контроль качества стерилизации. Аппаратура, используемая в дезинфекционной практике.

Обработка и группировка эпидемиологической информации. Таблицы и графические изображения. Основные статистические методы и понятия, используемые в описательных эпидемиологических исследованиях: генеральная и выборочная совокупности, средние величины (арифметическая, геометрическая, гармоническая), экстенсивные (удельный вес, летальность) и интенсивные (заболеваемость, смертность, инвалидизация) показатели, статистическое сравнение (параметрические, непараметрические критерии), статистические распределения, динамические ряды (многолетняя и внутригодовая динамика заболеваемости), оценка статистической связи между изучаемыми признаками (корреляционный, регрессионный анализ). Использование описательных эпидемиологических методов в клинической практике.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Краткий исторический очерк развития эпидемиологии, основные этапы.
2. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие теории и практики эпидемиологии.
3. Место эпидемиологии в системе медицинских наук, медицинском образовании и здравоохранении.
4. Эпидемиология – основная профилактическая и диагностическая наука общественного здравоохранения.
5. Предмет эпидемиологии – заболеваемость населения и ее неблагоприятные исходы.
6. Причинность в эпидемиологии.
7. Причины и условия, формирующие заболеваемость.
8. Механизм формирования заболеваемости населения.

9. Проявления заболеваемости населения (уровень, структура, распределение по территориям, группам населения и во времени).
10. Понятие «риск заболевания».
11. Содержание эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе.
12. Определения понятия «эпидемический процесс».
13. Вклад К.О. Сталлибрасса, Л.В. Громашевского, Е.Н. Павловского, И.И. Елкина, В.Д. Белякова, Б.Л. Черкасского и др.
14. Основные движущие силы эпидемического процесса.
15. Эпидемическая триада факторов: источник возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость населения.
16. Элементы природной и социальной среды, меняющие качественную и количественную характеристики эпидемического процесса.
17. Учение о природной очаговости болезней.
18. Краткие исторические сведения по дезинфектологии.
19. Определение дезинфекции и стерилизации.
20. Виды дезинфекции.
21. Текущая дезинфекция. Краткая характеристика.
22. Заключительная дезинфекция.
23. Профилактическая дезинфекция.
24. Методы дезинфекции.
25. Предстерилизационная обработка, стерилизация инструментария.

Примерный перечень тем докладов:

1. Учение об эпидемическом процессе.
2. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм".
3. Понятие об антропонозах, зоонозах, сапронозах.
4. Классификации инфекционных болезней.
5. Проявления эпидемического процесса.
6. Количественные и качественные характеристики эпид. процесса.
7. Социальные и природные факторы, влияющие на развитие эпид. процесса.
8. Преимущества и недостатки химических дезинфектантов.
9. Дезинфекционные камеры.
10. Перспективы развития дезинфектологии.
11. Основные представления о внутрибольничной инфекции.
12. Основные возбудители, клиническая картина, лабораторная диагностика внутрибольничной инфекции.
13. Лечение и профилактика внутрибольничной инфекции

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Цель: изучение закономерностей развития эпидемического процесса и системы противоэпидемических мероприятий, формирование практических умений и навыков по использованию противоэпидемических средств и организации противоэпидемических и профилактических мероприятий;

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие об антропонозах. Эпидемиология антропонозов актуальность, медицинская и социально-экономическая значимость. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при антропонозах. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за антропонозными инфекциями. Эпидемиология антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиология антропонозов с аэрозольным механизмом передачи. Эпидемиология антропонозов с парентеральным, трансмиссивным и вертикальным механизмом передачи.

Механизм развития и проявления эпидемического процесса при зоонозных инфекциях. Инфекции с преимущественно антропоургическим характером очаговости. Инфекции с преимущественно природным характером очаговости. Надзор за зоонозными инфекциями и инвазиями. Механизм развития и проявления эпидемического процесса при сапронозных инфекциях.

Причины заноса и внутрибольничного заражения инфекцией, вызываемой патогенными возбудителями. Проявления эпидемического процесса инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Расследование вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные направления проведения эпидемиологического надзора за инфекциями, связанных с оказанием медицинской помощи. Планирование и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, доклад, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие карантинных инфекций. Эпидемиологические особенности.
2. Первичные мероприятия при выявлении больного, подозрительного на карантинную инфекцию.
3. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях.
4. Устройство и режим холерного стационара.
5. Эпидемиология и профилактика инфекций с внечеловеческим резервуаром.
6. Понятия природного очага, паразитарной системы.
7. Учение о природной очаговости Павловского.
8. Комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий при инфекциях с внечеловеческим резервуаром.
9. Основные исторические этапы изучения проблемы госпитальных инфекций.
10. Наиболее распространенные возбудители госпитальных инфекций, их основные свойства, особенности эпидемиологии (причины возникновения и распространения) госпитальных инфекций.
11. Характеристика источников инфекции, механизмов и путей передачи, факторов передачи, наиболее характерных для лечебно – профилактических учреждений.
12. Эпидемиологические и клиничко – лабораторные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
13. Эпидемиологические особенности зоонозных и сапронозных инфекций.
14. Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде.
15. Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при этих инфекциях.
16. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы и столбняка.
17. Особенности эпидемиологии краснухи, вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, герпетических инфекций (ЦМВ). Профилактика вертикальной передачи этих инфекций.
18. Общая характеристика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи.
19. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при сальмонеллезе, шигеллезе, ОКИ неуточненной этиологии, вирусных гастроэнтеритах, холере, брюшном тифе, вирусном гепатите А.
20. Общая эпидемиологическая характеристика трансмиссивных инфекций, особенности отдельных заболеваний из групп антропонозов, зоонозов, сапронозов.
21. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при сыпном тифе, малярии, чуме, туляремии, лихорадке Западного Нила, геморрагических лихорадках (Крымской-Конго, ГЛПС).
22. Общая эпидемиологическая характеристика инфекций дыхательных путей, особенности отдельных заболеваний из групп антропонозов, зоонозов.

23. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при гриппе, ОРВИ, краснухе, кори, менингококковой инфекции, эпидемическом паротите, ветряной оспе, легионеллезе, орнитозе.

Примерные темы докладов:

1. Практика эпидемиологического обследования и проведение ПЭ мероприятий в очаге.
2. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов.
3. Классификация вирусных гепатитов, эпидемиологические особенности ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД, ВГЕ.
4. Инкубационный период ВГ. Ранняя лабораторная диагностика. Сроки и условия выписки из стационара и диспансерного наблюдения.
5. Режим стационарного инфекционного стационара для больных с ВГ.
6. Медицинское наблюдение, его продолжительность и ПЭ мероприятия в очаге.
7. Госпитальные инфекции (ГИ). Понятие о госпитальных инфекциях (внутрибольничных).
8. Причины развития госпитальных инфекций.
9. Специфические особенности эпидемического процесса.
10. Роль макро- и микроорганизма в развитии госпитальных инфекций.
11. Характеристика отдельных форм ГИ (сальмонеллез, колиэнтериты, гнойносептическая инфекция, ВГВ). Профилактика ГИ.
12. Анаэробные инфекции.
13. Эпидемиологические аспекты анаэробных (кlostридиальных) инфекций: столбняк, анаэробная инфекция, ботулизм. Профилактика (специфическая и неспецифическая) этих заболеваний.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Цель: изучить процессы формирования неинфекционных заболеваемости соматической патологии и освоить методы профилактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Методы исследования процессов формирования неинфекционных заболеваемости соматической патологией. Эпидемиология онкологических заболеваний. Эпидемиология сердечно - сосудистых заболеваний. Эпидемиологические аспекты травматизма. Эпидемиологические аспекты генетически обусловленных заболеваний.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний.
2. Методы исследования процессов формирования неинфекционных заболеваемости соматической патологией.
3. Эпидемиология онкологических заболеваний.
4. Эпидемиология сердечно - сосудистых заболеваний.
5. Эпидемиологические аспекты травматизма.
6. Эпидемиологические аспекты генетически обусловленных заболеваний.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

Цель: овладеть алгоритмом осуществления вакцинопрофилактики в очагах управляемых инфекций, навыками санитарно-просветительной работы с населением о необходимости вакцинации

Перечень изучаемых элементов содержания: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, правовые основы государственной политики с области иммунопрофилактики. Иммунологические основы иммунопрофилактики.

Цели, содержание и место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. История иммунопрофилактики. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, И.И. Мечникова, Н.Ф. Гамалеи, А.А. Смородинцева, М.П. Чумакова и др. ученых. Правовые и нормативные основы иммунопрофилактики. Национальный календарь профилактических прививок. Современные международные, национальные и региональные программы в области иммунопрофилактики. Классификация МИБП. Способы получения, характеристика, отличительные особенности, достоинства и недостатки, иммунологическая эффективность живых, инактивированных, химических, генно-инженерных (рекомбинантных), комбинированных вакцин, анатоксинов, сывороток, иммуноглобулинов. Организация прививочной работы. Планирование профилактических прививок. Учет детского населения и подростков. Ведение прививочной картотеки. Условия хранения и транспортирования МИБП. Надзор за качеством транспортировки и хранения МИБП. «Холодовая цепь» - определение понятия, влияние нарушений в холодной цепи на эффективность иммунизации. Уничтожение неиспользованных МИБП, шприцев и игл. Требования, предъявляемые к оснащению прививочных кабинетов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Общие представления об иммунитете, определение иммунопрофилактики.
2. Классификация и характеристика иммунных препаратов, используемых с профилактической целью, перечень вакцин, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, Российский календарь профилактических прививок, относительные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации.
3. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПУ.
4. Перспективные направления исследований по данной проблеме

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 6		
Раздел 1. Общая эпидемиология	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Раздел 2. Частная эпидемиология	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Эпидемиология неинфекционных заболеваний	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Иммунопрофилактика	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	63	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Типы (варианты, характерные черты) эпидемиологических исследований.
2. Аналитические исследования.
3. Организация проведения эпидемических исследований.
4. Информационное обеспечение исследований.
5. Понятие о доказательной медицине.
6. Эпидемиологическое обследование очага.
7. Санэпиддокументация.
8. Роль участкового врача в проведении противоэпидемических мероприятий.
9. Кабинет инфекционных заболеваний при поликлиниках

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
2. Социальные и природные факторы, их роль в развитии эпидемического процесса.
3. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.
4. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями.
5. Эпидемиологические исследования.
6. Дезинфекционный режим в лечебно-профилактических учреждениях
7. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
8. Иммунологические механизмы действия вакцин, характеристика типов вакцин.
9. Национальный календарь профилактических прививок.
10. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Шуралев, Э. А. Экологическая эпидемиология : учебное пособие для вузов / Э. А. Шуралев, М. Н. Мукминов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15036-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520360>
2. Несмелова, Н. Н. Экология человека : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Несмелова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12896-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518899>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>
2. Трифонова, Т. А. Прикладная экология человека : учебное пособие для вузов / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, Н. В. Орешникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 206 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05280-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515363>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Эпидемиологические особенности зоонозных, антропонозных, сапронозных инфекций наружных покровов.
2. Профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах В, С, D, бешенстве, сибирской язве, столбняке.

3. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекций наружных покровов (в т. ч. ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В,С,Д).

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Шуралев, Э. А. Экологическая эпидемиология : учебное пособие для вузов / Э. А. Шуралев, М. Н. Мукминов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15036-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520360>

2. Несмелова, Н. Н. Экология человека : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Несмелова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12896-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518899>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

2. Трифонова, Т. А. Прикладная экология человека : учебное пособие для вузов / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, Н. В. Орешникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 206 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05280-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515363>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Понятие о биологическом оружии.
2. Средства, применяемые в качестве биологического оружия, способы доставки биологического оружия.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Шуралев, Э. А. Экологическая эпидемиология : учебное пособие для вузов / Э. А. Шуралев, М. Н. Мукминов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15036-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520360>

2. Несмелова, Н. Н. Экология человека : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Несмелова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12896-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518899>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

2. Трифонова, Т. А. Прикладная экология человека : учебное пособие для вузов / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, Н. В. Орешникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 206 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05280-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515363>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Иммунопрофилактика отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
2. Сроки и схемы иммунизации, методы введения и дозы.
3. Особенности иммунизации детей группы риска.
4. Классификация противопоказаний к иммунизации. Возможные реакции и осложнения.
5. Мониторинг и расследование поствакцинальных осложнений.
6. Серологический мониторинг как средство оценки качества иммунопрофилактики и реабилитации прививочного анамнеза.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Шуралев, Э. А. Экологическая эпидемиология : учебное пособие для вузов / Э. А. Шуралев, М. Н. Мукминов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15036-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520360>
2. Несмелова, Н. Н. Экология человека : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Несмелова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12896-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518899>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>
2. Трифонова, Т. А. Прикладная экология человека : учебное пособие для вузов / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, Н. В. Орешникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 206 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05280-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515363>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается

каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общая эпидемиология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) На каком уровне организации жизни эпидемиология изучает болезни?

- (?) организменном
- (?) популяционном
- (?) клеточном
- (?) тканевом

(??) Что такое механизм передачи?

- (?) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- (?) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- (?) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

(??) Что такое путь передачи?

- (?) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- (?) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- (?) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки

(??) Что такое факторы передачи?

- (?) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
- (?) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- (?) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя заболевания

(??) Основные положения учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому):

- (?) соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина
- (?) способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах
- (?) неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма
- (?) фазность развития эпидемического процесса

(??) Какие условия необходимы для существования природного очага?

- (?) циркуляция возбудителя в популяции животных
- (?) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
- (?) возможность инфицирования кровососущими членистоногими

- (?) трансвариальная передача возбудителя у кровососущих членистоногих
- (?) преобразование природы и воздействие антропогенного характера

(??) Что понимается под эффективностью противоэпидемических мероприятий?

- (?) соответствие своевременности и полноты выполнения мероприятий нормативным требованиям
- (?) соответствие используемых средств национальным (международным) стандартам
- (?) предотвращение морального ущерба
- (?) достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия

(??) Дату чего необходимо знать для определения времени возможного заражения?

- (?) заболевания
- (?) обращения за медицинской помощью
- (?) госпитализации
- (?) дезинфекции

(??) Что будет теоретической основой эпидемиологического надзора за инфекциями:

- (?) ретроспективный анализ
- (?) оперативный анализ
- (?) структура системы противоэпидемической защиты населения
- (?) теория механизма передачи, теория саморегуляции и теория природной очаговости

(??) При каких нозоформах человек не будет являться источником инфекции?

- (?) сибирская язва
- (?) чума
- (?) туляремия
- (?) пептоспироз
- (?) лихорадка Ласса

(??) При чем синантропные грызуны могут быть источниками инфекции? Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- (?) иерсиниозе
- (?) легионеллезе
- (?) сальмонеллезе
- (?) бруцеллезе
- (?) туляремии

(??) Отметьте то, что будет апронозами:

- (?) энтеробиоз
- (?) эшерихиоз
- (?) синегнойная инфекция (псевдомоноз)
- (?) легионеллез
- (?) пищевая токсикоинфекция, вызванная стафилококком

(??) Противоэпидемическими мероприятиями является совокупность научно-обоснованных рекомендаций, которые обеспечивают...

- (?) предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения
- (?) снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями
- (?) снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями
- (?) ликвидацию отдельных инфекций

(??) Отметьте активную форму выявления источников инфекции:

- (?) обследование пищевиков в плановой порядке и по эпидпоказаниям
- (?) медицинский осмотр и обследование врачей, младшего и среднего медперсонала при поступлении на работу
- (?) посещение больного на дому по вызову
- (?) выявление бактерионосителей или антигеноносителей перед плановой госпитализацией

(??) Отметьте противоэпидемические мероприятия лечебно-профилактические проводимые учреждениями:

- (?) изоляцию
- (?) дезинфекцию
- (?) иммунопрофилактику
- (?) дератизацию

(??) Отметьте основной предмет эпидемиологии:

- (?) популяция человека
- (?) здоровье населения
- (?) заболеваемость инфекционными болезнями
- (?) заболеваемость любыми болезнями

(??) В чем сущность эпидемиологического подхода к изучению болезней человека?

- (?) изучение патологии человека в качестве основного предмета
- (?) изучение популяции человека в качестве основного предмета
- (?) выявление особенностей распределения заболеваемости (проявлений заболеваемости) с учетом времени, места возникновения случаев заболеваний и индивидуальных характеристик заболевших
- (?) применение статистических методов изучения

(??) На каком уровне организации жизни эпидемиологический подход предполагает изучение патологии человека?

- (?) клеточном
- (?) органном
- (?) организменном
- (?) популяционном

(??) Отметьте высказывания, касающиеся эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней:

- (?) являются самостоятельными наукам
- (?) являются разделами одной науки
- (?) такое разделение недопустимо, так как эпидемиология изучает только инфекционные болезни

(??) Отметьте то, что будет являться целью госпитальной эпидемиологии:

- (?) профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- (?) оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований
- (?) профилактика инфекционных и неинфекционных болезней

(??) Отметьте то, что будет являться целью клинической эпидемиологии:

- (?) оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного паци-

ента на

основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований.

- (?) профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- (?) профилактика инфекционных болезней
- (?) профилактика неинфекционных болезней

(??) Отметьте то, что будет обозначать понятие «клиническая эпидемиология»:

- (?) использование эпидемиологического метода для изучения различного рода клинических явлений и научного обоснования врачебных решений в клинической медицине
- (?) использование эпидемиологического метода и биостатистики при изучении патологических процессов на популяционном уровне
- (?) оценка существующих стратегий профилактики соматических болезней
- (?) оценка деятельности медицинских учреждений и программ
- (?) разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые позволяют получать достоверные выводы, исключая возможные систематические ошибки

(??) Цели эпидемиологии предусматривают:

- (?) описание заболеваемости
- (?) выявление причин возникновения и распространения болезней
- (?) разработку концепции (основные направления, профилактические программы и др.) борьбы с распространением отдельных и групп болезней
- (?) разработку различных средств борьбы с распространением болезней (например, вакцин, сывороток, дезинфицирующих средств, оборудования для стерилизации и т.п.)
- (?) оценку потенциальной и фактической эффективности средств и способов борьбы с распространением болезней

(??) Что входит в предметную область эпидемиологии?

- (?) заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями
- (?) здоровье населения
- (?) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.)
- (?) заболеваемость только инфекционными болезнями

(??) Автор первого эпидемиологического исследования, целью которого было описать заболеваемость, объяснить ее причины и принять меры по их устранению:

- (?) Роберт Кох
- (?) Джон Сноу
- (?) Данила Самойлович
- (?) Л.В.Громашевский
- (?) Тирион Ланистер

(??) Характеристики современного этапа развития эпидемиологии:

- (?) Созданием эпидемиологических школ Л.В. Громашевского, В.А. Башенина, Е.Н. Павловского
- (?) Очаговым уровнем изучения заболеваемости
- (?) Открытием кафедр эпидемиологии в медицинских институтах большинства стран мира
- (?) Формированием эпидемиологии как «диагностической дисциплины общественного здравоохранения»

(??) В чьих трудах изложены первые обобщения о признаках эпидемий?

- Гиппократ
- Аристотеля
- Галена
- Теофраста

(??) Кем была выдвинута идея о ликвидации инфекций:

- Р. Кох
- И. И. Мечников
- Л. Пастер
- Ф. Ф. Эрисман

(??) Какая должна быть причина, при отсутствии которой невозможно возникновение и/или распространение болезни?

- необходимая
- дополнительная
- косвенная
- опосредованная

(??) Показатели, используемые в эпидемиологии для измерения риска возникновения нового случая болезни в конкретных группах населения:

- интенсивные
- экстенсивные
- наглядности
- как интенсивные, так и экстенсивные

(??) Какие показатели необходимы для измерения частоты встречаемости болезни в конкретных группах населения?

- интенсивные
- экстенсивные
- наглядности
- как интенсивные, так и экстенсивные

(??) Какие показатели позволяют описать структуру изучаемого явления?

- интенсивные
- экстенсивные
- наглядности
- как интенсивные, так и экстенсивные

(??) Синонимом, какого показателя является термин «показатель инцидентности»?

- заболеваемости
- распространенности
- превалентности
- наглядности

(??) Синонимом, какого показателя является термин «показатель превалентности»?

- заболеваемости
- распространенности
- инцидентности
- наглядности

(?) Какой показатель возможно рассчитать, имея данные о количестве больных какой-либо хронической болезнью, в одной группе Б населения с известной численностью?

- (?) инцидентности
- (?) превалентности
- (?) отношения шансов
- (?) относительного риска

(?) Какой показатель можно рассчитать, имея данные о количестве заболевших за определенный период какой-либо болезнью, в одной группе населения с известной численностью?

- (?) инцидентности
- (?) превалентности
- (?) отношения шансов
- (?) относительного риска

(?) Что такое показатель заболеваемости (инцидентности) или кумулятивный показатель заболеваемости?

(?) показатель, отражающий долю людей, которые заболели определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени

(?) показатель, учитывающий новые случаи заболеваний определенной болезнью в какой-то группе населения за определенный отрезок времени

(?) показатель, отражающий риск заболеть определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе

населения в течение определенного времени

(?) показатель, отражающий риск быть больным определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени

(?) Чем является показатель превалентности (распространенности, болезненности)?

(?) разновидностью показателя заболеваемости, отражающего риск распространения инфекции среди лиц, контактировавших с больным какой-либо инфекцией

(?) разновидностью показателя заболеваемости, учитывающего в какой-либо группе населения за определенное время на данной территории все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения

(?) разновидностью показателя заболеваемости, предназначенного для определения риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)

(?) показателем, отражающим за определенное время долю больных каким-либо

заболеванием на данной территории среди всех больных независимо от этиологии болезней

(?) Выберите корректно представленную информацию:

(?) заболеваемость дизентерией населения г. Н. составила 85,20/0000

(?) заболеваемость школьников в г. Н. в 2007 г. составила 32,50/000

(?) заболеваемость стенокардией лиц старше 50 лет в городе Н. в 2007 г. составила 18,1%

(?) доля случаев артериальной гипертензии у мужчин в возрасте 20-55 лет, в среднем по крупным городам России в 1990-2007г.г составила 25,3

(?) Какие величины применимы с целью оценки вклада отдельных групп населения в структуру заболеваемости совокупного населения?

(?) интенсивный показатель

(?) экстенсивный показатель

(?) одновременно интенсивный и экстенсивный показатели

- (?) абсолютное число заболевших
- (?) численность отдельных групп

(??) По какому показателю идет оценка риска заболеваемости?

- (?) инцидентности
- (?) превалентности
- (?) экстенсивному
- (?) наглядности

(??) Наличие, какой информации предполагает корректное представление относительных величин, которые отражают заболеваемость населения?

- (?) нозологической форме, заболеваемость которой измеряется
- (?) времени, когда была зарегистрирована заболеваемость
- (?) территории, на которой была зарегистрирована заболеваемость
- (?) группе населения, в которой была зарегистрирована заболеваемость
- (?) типе эпидемиологического исследования, при котором были получены данные о заболеваемости

(??) Выберите определение классической эпидемиологии?

- (?) наука, изучающая распределение в конкретных популяциях состояний здоровья и болезни, а также факторы, обуславливающие их и применение полученных знаний для борьбы с патологическими состояниями
- (?) наука об объективных закономерностях, лежащих в основе возникновения, распространения прекращения инфекционных болезней в человеческом коллективе, и методах профилактики и ликвидации этих болезней
- (?) наука, изучающая причины, условия и механизмы формирования заболеваемости населения путем анализа ее распределения по территории, среди различных групп населения и во времени и использующая эти данные для разработки способов профилактики заболеваний
- (?) теория и практика эпидемиологических исследований, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на охрану здоровья населения, как от инфекционных, так и не инфекционных болезней
- (?) взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина

(??) Что входит в понятие «эпидемическая заболеваемость»?

- (?) эндемию
- (?) эпидемию
- (?) пандемию
- (?) эпидемическую вспышку

(??) Предметом изучения эпидемиологии является...

- (?) инфекционный процесс
- (?) возбудителей инфекционных заболеваний
- (?) закономерности эпидемического процесса
- (?) популяцию человека в целом
- (?) механизмы передачи возбудителей

(??) В эпидемическом очаге в отношении источника инфекции выполняются следующие меры...

- (?) госпитализация больного
- (?) вакцинопрофилактика
- (?) уничтожение членистоногих

- (?) дезинфекция
- (?) санитарно-просветительская работа

(??) Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса...

- (?) дезинфекция
- (?) дератизация
- (?) иммунопрофилактика контактных
- (?) изоляция больных
- (?) выявление бактерионосителей

(??) Механизм передачи воздушно-капельных инфекций...

- (?) контактный
- (?) трансмиссивный
- (?) аспирационный
- (?) парентеральный
- (?) фекально-оральный

(??) Факторы передачи воздушно-капельных инфекций...

- (?) воздух, пыль в помещении
- (?) пищевые продукты
- (?) инъекционные инструменты
- (?) мухи
- (?) водопроводная вода

(??) Профилактические мероприятия направленные на водный путь передачи...

- (?) соблюдение технологии приготовления пищи
- (?) соблюдение сроков реализации продуктов
- (?) обеззараживание питьевой воды
- (?) соблюдение чистоты в квартире
- (?) стерилизация медицинского инструментария

(??) К профилактическим мероприятиям, оказывающим влияние на третье звено эпидемического процесса относят...

- (?) дезинфекция
- (?) дератизация
- (?) вакцинация населения
- (?) выявление больных
- (?) госпитализация больных

(??) Врач, выявивший инфекционную болезнь, должен...

- (?) определить границу очага
- (?) заполнить «экстренное извещение»
- (?) провести заключительную дезинфекцию
- (?) организовать мероприятия по ликвидации очага
- (?) выяснить источник инфекции

(??) Заполнить «экстренное извещение» обязан врач...

- (?) заподозривший инфекционную болезнь
- (?) установивший границы эпидемического очага
- (?) после проведения дезинфекции в очаге

- (?) после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного
- (?) главный врач больницы

(??) Заполнение «экстренное извещение» осуществляется...

- (?) после консультации с узкими специалистами
- (?) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь
- (?) после лабораторного подтверждения диагноза
- (?) после проведения противоэпидемических мероприятий
- (?) после госпитализации больного

Код контролируемой компетенции

1. ПК-10; ПК-14; ПК-15;

Раздел -2 «Частная Эпидемиология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

- (??) Что является фактором, который помогает эффективному управлению при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф?
- (?) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- (?) правильная оценка обстановки
- (?) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- (?) квалификация лиц, осуществляющих управление

(??) Что является средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге?

- (?) тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней
- (?) доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней
- (?) рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней
- (?) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

(??) Как называется борьба с грызунами в очаге инфекции?

- (?) дератизация
- (?) дезактивация
- (?) дезинсекция
- (?) дезинфекция

(??) Что считается начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим?

- (?) первая врачебная
- (?) само- и взаимопомощь
- (?) первая медицинская
- (?) специализированная

(??) Какие группы пораженных выделяют при медицинской сортировке ?

- (?) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- (?) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- (?) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- (?) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

(??) Как называется удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов?

- (?) дезинсекция
- (?) дезактивация

- (?) дезинфекция
- (?) дератизация

(??) Какие виды сортировки различают?

- (?) пунктовая, эвакуационная
- (?) прогностическая, эвакуотранспортная
- (?) транзитная, эвакуотранспортная
- (?) эвакуотранспортная, внутрипунктовая

(??) Сколько этапов при оказании медицинской помощи и эвакуации из очага поражения ?

- (?) два этапа
- (?) три этапа
- (?) один этап
- (?) без этапов

(??) Сколько групп пострадавших выделяют при медицинской сортировке?

- (?) две
- (?) три
- (?) четыре
- (?) пять

(??) Что устанавливается при быстром росте инфекционной заболеваемости?

- (?) Расселение
- (?) Карантин
- (?) Обсервация
- (?) Эвакуация

(??) Что устанавливается при возникновении среди населения единичных случаев ООИ?

- (?) Обсервация
- (?) Карантин
- (?) Расселение
- (?) Эвакуация

(??) Борьба с грызунами в очаге инфекции называется:

- (?) Дератизация;
- (?) Дезинсекция;
- (?) Дезинфекция.

(??) Основные причины, определяющие возникновение эпидемий в очагах ЧС:

- (?) разрушение коммунальных объектов, массовое размножение грызунов, активизация природных очагов, разрушение предприятий, использующих СДЯВ и радиоактивные вещества, миграция населения, нарушение работы санитарно-эпидемиологической службы, ухудшение условий жизни населения.
- (?) террористические акты, трупы людей и животных, искусственное распространение бактериальных средств, загрязнение водоисточников, разрушение канализации.
- (?) нарушение работы ЛПУ и санитарно-эпидемиологических служб, миграция населения, трупы людей и животных, разрушение объектов коммунальной системы.

(??) Выдача персоналу ЛПУ индивидуальных средств защиты органов дыхания, кожи, медицинских средств защиты относится к мероприятиям

- (?) по повышению устойчивости ЛПУ к действию поражающих факторов;
- (?) по проведению медицинской сортировки;
- (?) стабилизации положения ЛПУ;
- (?) эвакуации ЛПУ.

(??) Исходными данными для оценки медико-санитарной обстановки являются

- (?) возможности территориальных центров медицины катастроф по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- (?) демографические показатели района чрезвычайной ситуации;
- (?) показатели заболеваемости населения соматическими болезнями;
- (?) сведения о фактических масштабах чрезвычайного события (безвозвратные и санитарные потери, разрушенные здания, уровни радиации и т. д.).

(??) Обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате катастрофы, аварии, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде называется

- (?) особым периодом;
- (?) очагом катастрофы;
- (?) чрезвычайной ситуацией;
- (?) чрезвычайным положением.

(??) Одним из главных мероприятий по подготовке лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) к работе в чрезвычайных ситуациях является

- (?) организация вертолетной площадки на территории ЛПУ;
- (?) организация пропускного режима в ЛПУ;
- (?) повышение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации;
- (?) проведение маскировки зданий и сооружений объекта здравоохранения.

(??) Одной из задач для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является

- (?) медицинский учет и отчетность;
- (?) организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов;
- (?) проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- (?) текущее медицинское снабжение.

(??) Перемещение ЛПУ в безопасную зону с целью защиты больных и персонала, а также для развертывания и работы по оказанию медицинской помощи и лечению пострадавших называется

- (?) передислокацией;
- (?) рекогносцировкой;
- (?) транспортировкой;
- (?) эвакуацией.

(??) Подготовка больницы к приему пораженных осуществляется при введении режима

- (?) «красный»;
- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) чрезвычайной ситуации.

(??) При подготовке ЛПУ к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется

- (?) отделение госпитализации;
- (?) отделение экстренной помощи;
- (?) приемно-сортировочное отделение;
- (?) санпропускник.

(??) Формирования больницы выдвигаются в зону чрезвычайной ситуации при введении режима

- (?) «желтый»;
- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) чрезвычайной ситуации.

(??) Эпидемиологическая диагностика это:

- (?) метод, позволяющий определить источник возбудителя и фактора передачи;
- (?) совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки;
- (?) комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса;
- (?) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития;
- (?) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции.

(??) Эпидемиология инфекционных болезней – это наука:

- (?) об эпидемиях
- (?) о механизме передачи возбудителя инфекции
- (?) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
- (?) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации
- (?) об организации противоэпидемической работы

(??) Укажите неправильное утверждение. К поствакцинальным осложнениям относят...

- (?) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
- (?) афебрильные судороги
- (?) коллаптоидное состояние
- (?) отек Квинке
- (?) анафилактический шок

(??) Эпидемиологический метод – это:

- (?) статистический метод изучения статистических закономерностей
- (?) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающая анализ и синтез информации об эпидемическом процессе
- (?) эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование эпидемического процесса
- (?) экспериментальные эпидемиологические исследования
- (?) математическое моделирование эпидемического процесса

(??) Без смены хозяина невозможно существование паразита как биологического вида, потому что жизнь индивидуального хозяина всегда ограничена

- (?) первое и второе утверждение верно, имеется связь
- (?) первое утверждение верно, второе неверно

(??) Предвестниками осложнения эпидситуации при кишечных инфекциях на пищевых предприятиях могут быть:

- (?) выявление возбудителей кишечных инфекций среди персонала
- (?) превышение допустимых показателей микробного загрязнения пищевых продуктов
- (?) высеивание патогенной флоры в смывах оборудования, инвентаря, рук персонала
- (?) обнаружение молочных продуктов с положительной пробой на фосфатазу
- (?) рост заболеваемости среди детей дошкольного и школьного возраста

(??) Под «базой данных» (БД) подразумевают:

- (?) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения
- (?) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга
- (?) специальным образом организованную совокупность данных, отражающей состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области
- (?) набор значений, связанных между собой разнородных данных

(??) Эпидемический процесс – это:

- (?) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и людей
- (?) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека, животного, растения
- (?) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
- (?) одновременное заболевание людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
- (?) процесс возникновения и распространения инфекционных состояний (болезни, носительство) среди населения

(??) Укажите неверное утверждение. Звенья эпидемического процесса – это:

- (?) источник инфекции
- (?) механизм передачи возбудителя
- (?) восприимчивое население
- (?) вода, воздух, пища, почва, предметы быта и др.

(??) Укажите неверное утверждение. Проявления эпидемического процесса – это:

- (?) эндемия
- (?) эпидемия
- (?) энзоотия
- (?) вспышка
- (?) пандемия

(??) Какое транспортное средство считается подозрительным при заражении чумой:

- (?) если на борту (в железнодорожном составе) имеется лицо, следующее из местности, зараженной чумой, подвергшееся опасности заражения, при этом с момента его убытия из зараженной зоны прошло 12 дней
- (?) в случае обнаружения на судне падежа грызунов от неустановленной причины
- (?) отсутствие на судне действительного свидетельства о дератизации, обнаружение грызунов или следов их жизнедеятельности
- (?) все перечисленное

(??) Четвертый тип противочумного костюма надевается при работе в очаге:

- (?) чумы (легочная форма)
- (?) чумы (бубонная форма)
- (?) оспа обезьян
- (?) холеры

(?) лихорадки геморрагической с почечным синдромом

(??) Исключите неправильное утверждение. Обследование эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) включает:

- (?) проведение анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемическим признакам
- (?) уточнение эпидемиологической ситуации среди оставшегося населения в зоне ЧС
- (?) проведение визуального и лабораторного исследования проб внешней среды
- (?) выявление объектов народного хозяйства, которые усугубляют санитарно – гигиеническую и эпидемиологическую обстановку
- (?) проведение экспресс - диагностики бактериальных объектов

(??) Укажите неправильное утверждение. Специфический иммунитет создается при:

- (?) дробной латентной иммунизации
- (?) проведении вакцинации и ревакцинации
- (?) применении гаммаглобулина
- (?) введении лечебных сывороток
- (?) назначении эубиотиков

(??) Укажите неверное утверждение. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике» гарантирует:

- (?) доступность для граждан профилактических прививок
- (?) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
- (?) государственный контроль качества, эффективности медицинских иммунобиологических препаратов
- (?) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения
- (?) бесплатный медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками

(??) Укажите правильное утверждение. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики это:

- (?) аденовирусная инфекция
- (?) инфекционный мононуклеоз
- (?) корь
- (?) скарлатина
- (?) паракклюш

(??) Профилактические мероприятия проводят:

- (?) вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний
- (?) при единичных случаях инфекционных заболеваний
- (?) при множественных случаях инфекционных заболеваний

(??) К противозидемическим средствам относят:

- (?) вакцины
- (?) бактериофаги
- (?) эритроцитарные диагностикумы
- (?) ратициды

(??) Противозидемические мероприятия, которые проводят немедицинские силы:

- (?) изоляция инфекционных больных
- (?) вакцинация животных

- (?) обеззараживание питьевой воды
- (?) экстренная профилактика
- (?) санитарная очистка населенных мест

(??) Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:

- (?) лечение инфекционных больных
- (?) выявление бактерионосителей
- (?) отлов безнадзорных животных
- (?) захоронение радиоактивных отходов
- (?) вакцинация населения

(??) Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах:

- (?) выявление заболевших людей
- (?) изоляция больных
- (?) дезинфекция нательного и постельного белья инфекционного больного
- (?) уничтожение грызунов
- (?) уничтожение комаров

(??) Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах:

- (?) выявление заболевших лиц
- (?) ветеринарно – санитарная экспертиза мяса
- (?) истребление грызунов (хранителей инфекции) на территории природного очага чумы, туляремии
- (?) вынужденный забой заболевших животных

(??) Госпитализации по эпидемиологическим показателям подлежат инфекционные больные:

- (?) все заболевшие
- (?) с тяжелой формой болезни
- (?) проживающие в гигиенически неблагополучных или перенаселенных жилищах
- (?) из декретированных групп населения

(??) Госпитализации по клиническим показаниям подлежат инфекционные больные:

- (?) все заболевшие
- (?) с тяжелой формой болезни
- (?) дети первого года жизни
- (?) из декретированных групп населения
- (?) проживающие в общежитиях

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6;
2. ПК-10; ПК-14;

Раздел -3 «Эпидемиология неинфекционных заболеваний»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Сегодня для профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) используются ... стратегии:

- (?) 4
- (?) 2
- (?) 3

(??) Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития ХНИЗ, среди всего населения:

- (?) стратегия высокого риска
- (?) стратегия вторичной профилактики
- (?) популяционная стратегия

(??) Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ и проведение мероприятий по их коррекции:

- (?) стратегия вторичной профилактики
- (?) популяционная стратегия
- (?) стратегия высокого риска

(??) Понятие «основные неинфекционные заболевания» в медицинской и научно-популярной литературе появилось

- (?) в середине XX века
- (?) в начале XXI века
- (?) в начале XX века
- (?) в конце XX века

(??) Какие основные неинфекционные заболевания в XXI веке являются наиболее частой причиной заболеваемости и смертности?

- (?) Сердечно-сосудистые
- (?) Онкологические
- (?) Патологии дыхательных путей (не включая респираторные и туберкулез легких)
- (?) Эндокринные

(??) Наиболее опасными сердечно-сосудистыми заболеваниями считаются

- (?) Атеросклероз
- (?) Инфаркт миокарда
- (?) Артериальная гипертензия
- (?) Инсульт
- (?) Ишемическая болезнь сердца

(??) Для снижения риска онкологических заболеваний медики советуют:

- (?) избегать излишнего облучения рентгеном
- (?) меньше загорать под прямыми солнечными лучами
- (?) пить больше чистой воды, хорошо высыпаться, сбалансировано питаться здоровой пищей
- (?) контролировать уровень глюкозы в крови
- (?) практиковать дробное питание
- (?) ограничить употребление продуктов с высоким содержанием сахара и жиров

(??) Для профилактики всех групп заболеваний диспансеризацию рекомендуется проходить

- (?) не реже одного раза в три года
- (?) не реже одного раза в год
- (?) не реже одного раза в два года

(??) Какие меры помогают предотвратить сердечно-сосудистые патологии?

- (?) Отказаться от нездоровой пищи с высоким содержанием животных жиров
- (?) Следить за уровнем холестерина в крови, пульсом и артериальным давлением
- (?) Меньше нервничать, снизить количество стрессовых ситуаций
- (?) Избегать излишнего облучения рентгеном

(?) Больше загорать под прямыми солнечными лучами

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2;

Раздел -4 «Иммунопрофилактика»

Форма рубежного контроля – тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Иммунопрофилактика – это метод профилактики инфекционных заболеваний, направленный на создание иммунологической прослойки среди населения с использованием

(?) иммуноглобулинов и сывороток

(?) анатоксинов

(?) живых, инактивированных и химических вакцин

(?) живых, инактивированных, химических и рекомбинантных вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов и сывороток

(??) Для проведения прививок на территории РФ используют вакцины, имеющие сертификат

(?) Роспотребнадзора

(?) отдела биологического контроля предприятия изготовителя

(?) НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов (ГИСК) им. Л.А. Тарасевича (?) Министерства здравоохранения РФ

(??) Плановая вакцинация детей против дифтерии и столбняка согласно национальному календарю профилактических прививок проводится по схеме

(?) однократно – новорожденному в первые 3-7 дней жизни с последующими двумя ревакцинациями в 7 и 14 лет

(?) трехкратно – в возрасте 3 месяцев, 4-5 месяцев и в 6 месяцев с последующими тремя ревакцинациями в 18 месяцев, 6-7 лет и 14 лет

(?) трехкратно – в возрасте 3 месяцев, 4-5 месяцев и в 6 месяцев с последующей однократной ревакцинацией в 18 месяцев

(?) трехкратно – в 1-ый день жизни, в 1 месяц и в 6 месяцев

(?) трехкратно – в возрасте 3 месяцев, 4-5 месяцев и в 6 месяцев с последующими тремя ревакцинациями в 18 месяцев, в 20 месяцев и 14 лет б) однократно в 12 месяцев с последующей однократной ревакцинацией в 6 лет

(??) Вакцинация по эпидемическим показаниям против сибирской язвы проводится

(?) лицам, занятым обслуживанием канализационных сооружений

(?) детям детских дошкольных учреждений, детям первых классов школ и первых курсов вузов и средних профессиональных учебных заведений

(?) лицам, занятым в лесозаготовительных работах, а также охотникам, геологам и другим профессиям, связанным с работой в лесу

(?) лицам, занятым в земляных работах (строительных, геологических, экспедиционных и т.п.), а также в убойе скота и в переработке, полученной от него продукции

(?) работникам общественного питания

(?) медицинским работникам, имеющим регулярный контакт с кровью, а также больным, являющимся реципиентами крови и находящимся на гемодиализе

(??) Ревакцинацию вакциной БЦЖ проводят

(?) туберкулинопозитивным детям в возрасте 7 лет и 14 лет

(?) туберкулинонегативным детям в возрасте 7 лет и 14 лет

(?) туберкулинонегативным детям в возрасте 5 лет и 10 лет

(?) туберкулинонегативным детям в возрасте 5 лет и 17 лет

(?) детям в возрасте 7 лет, без предшествующей туберкулиновой пробы

- (?) только туберкулинонегативным взрослым в возрасте 18-30 лет
- (?) срок введения вакцины определяется эпидемической ситуацией

(??) Экстренная профилактика бешенства проводится

- (?) при укусах через неповрежденную плотную и многослойную одежду
- (?) при ранениях, нанесенных нехищными птицами
- (?) в случаях контакта с больным бешенством человеком, если не было ослюнения или повреждения кожных покровов
- (?) в случаях ослюнения кожи и слизистых оболочек, оцарапывания или поверхностных единичных укусов конечностей или/и туловища домашним животным, имеющим признаки заболевания, напоминающие бешенство
- (?) в случае употребления в пищу термически обработанного мяса животного, больного бешенством

(??) К повреждениям тяжелой степени тяжести, нанесённых животными, при которых, как правило, проводится обязательная экстренная профилактика бешенства, относится

- (?) единичное оцарапывание или/и ослюнение кожи и слизистых оболочек, нанесенное домашним животными, включая грызунов
- (?) употребление в пищу термически не обработанного мяса животного, больного бешенством
- (?) обнаружение множественных поверхностных и глубоких царапин или укусов кожи головы, шеи, рук, нанесенных любым домашним или диким плотоядным животным, включая летучих мышей
- (?) единичный поверхностный укус конечностей или/и туловища домашним животным
- (?) единичный глубокий укус конечностей или/и туловища домашним животным

(??) Отметьте учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:

- (?) ф.63 и ф. 112
- (?) ф.26 и ф.112
- (?) ф.63 и ф.58

(??) Будет ли беременность противопоказанием к иммунизации против краснухи?

- (?) да
- (?) нет

(??) Права граждан на бесплатное проведение прививок обеспечивает

- 1) Национальный календарь профилактических прививок;
- 2) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- 3) ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- 4) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Код контролируемой компетенции

- 1. ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5;**
- 2. ПК-14;**

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6;
ПК-10; ПК-14; ПК-15

Вопросы:

1. Химические и физические средства дезинфекции.
2. Средства уничтожения возбудителей инфекционных болезней, находящихся в окружающей среде.
3. Методы бактериального контроля.
4. Методы обеззараживания воздуха.
5. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основные этапы истории развития эпидемиологии.
6. Отличие эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений. Структура современной эпидемиологии.
7. Основной предмет эпидемиологии – заболеваемость населения любыми болезнями независимо от их происхождения.
8. Цели эпидемиологии. История возникновения направления «научно обоснованная (доказательная) медицина».
9. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины. Основные принципы доказательной медицины.
10. Термин «эпидемиологические исследования» и его синонимы (эпидемиологическая диагностика, эпидемиологический анализ, эпидемиологическое расследование. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.
11. Характерные черты (особенности проведения) эпидемиологических исследований. Потенциальные ошибки различных эпидемиологических исследований. Виды ошибок, пути их оптимизации. Пути минимизации систематических ошибок.
12. Описательные исследования – самостоятельный тип и составная часть аналитических эпидемиологических исследований, проводимые с целью выявления проявлений заболеваемости.
13. Принципы описания проявлений заболеваемости (особенностей распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков).
14. Ретроспективный эпидемиологический анализ.
15. Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней.
16. Отличие эпидемиологии инфекционных от неинфекционных: более длительный латентный период, непредсказуемость конкретных сроков его, постепенность развития заболевания, большая вариативность признаков заболевания, мультифакторная природа этиологии и патогенеза, вероятностный характер, сложность выделения невосприимчивой части популяции к заболеванию, прогноза заболеваемости и эффективность профилактики и т.д.
17. Цель эпидемиологии неинфекционных заболеваний – установление количественных закономерностей формирования заболеваемости населения хроническими патологическими состояниями или заболеваниями и разработка мер их контроля.
18. Значение эпидемиологических исследований в изучении неинфекционных болезней. Основные задачи исследования эпидемиологии неинфекционных болезней.
19. Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).
20. Специфика восприимчивого контингента группы риска.
21. Особенности проявлений эпидемического процесса при традиционных инфекционных болезнях и ГСИ.
22. Особенности эпидемиологии ГСИ разной этиологии в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Типы вспышек.
23. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

24. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим медицинских организаций (МО).
25. Профилактика госпитальных инфекций среди медицинских работников. Изоляционно-ограничительные мероприятия.
26. Аналитические исследования. Цели и различные особенности проведения аналитических исследований. Сплошные и выборочные исследования, методы формирования репрезентативных выборок.
27. Наблюдательные и экспериментальные исследования, их цели. Выявление и оценка факторов риска.
28. Экспериментальные исследования. Виды экспериментальных исследований, их предназначение. Общие принципы проведения рандомизированных контролируемых испытаний. Оценка эффективности и безопасности профилактических средств и мероприятий.
29. Особенности проведения КИ вакцин и других иммунобиологических препаратов (сыворотки, интерфероны, иммуноглобулины), а также лекарственных средств.
30. Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов. Определение понятий диагностический и скрининговый тест. Основная схема испытания диагностического теста. Схема испытания эффективности и безопасности скрининговой программы. Виды валидности. Критерии валидности. Показатели, характеризующие валидность теста.
31. Правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований. Международные принципы этики эпидемиологических исследований. Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации, ее основные принципы. Развитие правовых и этических норм медицинских исследований в последующих документах.
32. Учение об эпидемическом процессе. Понятия об инфекционных болезнях. Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Роль К.О. Сталлибрасса, Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях. Современные представления об элементарной ячейке эпидемического процесса.
33. Эпидемическая диагностика. Информационная база эпидемиологической диагностики. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения инфекционных болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий как основные цели эпидемиологических исследований.
34. Общее представление о потенциальных ошибках аналитических исследований. Случайная и систематическая ошибка, их происхождение и пути преодоления.
35. Состояние и перспективы иммунопрофилактики инфекционных болезней. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость.
36. Расширенная программа иммунизации. Качество прививочных препаратов, влияющих на эффективность иммунизации. Задачи кабинетов (центров) иммунопрофилактики. Национальный календарь профилактических прививок.
37. Прививки по эпидемическим показаниям, экстренная иммунизация, туровая иммунизация. Оценка эффективности вакцинопрофилактики. Учетно-отчетная документация.
38. Понятие о первичной и вторичной профилактике заболеваний. Связь и взаимодействие профилактической и лечебной медицины. Методы гигиенических исследований.
39. Современные проблемы гигиены и экологии человека. Основы законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования. Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
40. Эпидемиология и профилактика инфекций с трансмиссивным типом механизма передачи возбудителя. Эпидемиологическая цепочка при трансмиссивных инфекциях. Основные источники инфекции, механизм и пути передачи. Особенности эпидемиологии трансмиссивных инфекций в тех случаях, когда человек - эпидемиологический тупик и источник возбудителя ин-

фекции. Устойчивость возбудителей во внешней среде. Понятие о природном очаге. Характеристика основных природноочаговых инфекций.

41. Роль грызунов и членистоногих в эпидемиологии природноочаговых инфекций. Лабораторная диагностика. Неспецифическая профилактика (дезинсекция, дератизация).

42. ВИЧ-инфекция эпидемиология и профилактика. Основные понятия. Источники инфекции. Группы риска. Лабораторная диагностика. Способы профилактики.

43. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов. Практика эпидемиологического обследования и проведение ПЭ мероприятий в очаге. Диспансерное наблюдение.

44. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов. Классификация вирусных гепатитов, эпидемиологические особенности ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД, ВГЕ. Инкубационный период ВГ. Ранняя лабораторная диагностика. Сроки и условия выписки из стационара и диспансерного наблюдения.

45. Режим стационарного инфекционного стационара для больных с ВГ. Медицинское наблюдение, его продолжительность и ПЭ мероприятия в очаге.

46. Эпидемиология и профилактика ООИ. Понятие об ООИ, характеристика, средства проведения разных видов профилактики. Понятие от ООИ. Характеристика ООИ, длительность инкубационного периода. Понятие о строгом ПЭ режиме, обсервации, карантине. Особенности работы в очаге ООИ. Противочумные костюмы. Средства экстренной и специфической профилактики.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Шуралев, Э. А. Экологическая эпидемиология : учебное пособие для вузов / Э. А. Шуралев, М. Н. Мукминов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15036-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520360>

2. Несмелова, Н. Н. Экология человека : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Несмелова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12896-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518899>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

2. Трифонова, Т. А. Прикладная экология человека : учебное пособие для вузов / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, Н. В. Орешникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 206 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05280-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515363>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользова-	http://biblioclub.ru/

		телей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам,	https://urait.ru/

	учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	
--	---	--

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГKB имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.);

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ


№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Гигиена

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	8
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	8
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	10
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	13
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	13
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	14
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	15
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	17
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	17
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	18
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	18
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	18
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	19
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	21
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	21
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	24
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	32
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	32
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	32
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	33
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	34
5.4.1. Средства информационных технологий.....	34
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	34
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	34
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	35
5.6. Образовательные технологии.....	35
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	36


Рабочая программа дисциплины (модуля) « Гигиена» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности *31.05.01 Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности *31.05.01 Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) « Гигиена» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

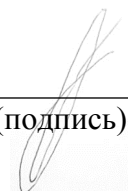
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний, необходимых для овладения методологией профилактической медицины, квалифицированной и всесторонней оценки взаимодействия организма и различных факторов внешней среды и осуществления профилактических мероприятий, направленных на оздоровление окружающей среды и укрепление здоровья людей

Задачи дисциплины (модуля):

1. сформировать систему знаний в сфере основ законодательства РФ по охране здоровья населения, применению основной нормативной документации, принятой в гигиене;
2. научить оценке влияния факторов среды обитания и производственной деятельности на здоровье человека;
3. обучить студентов навыкам и важнейшим методам идентификации и характеристики факторов, оказывающих, положительные и отрицательные воздействия на организм человека в конкретных условиях жизнедеятельности;
4. ознакомить с принципами организации и проведения конкретных профилактических мероприятий, направленных на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения;
5. обучить практике применения требований нормативных документов для оценки факторов среды обитания и разработки профилактических мероприятий;
6. формирование навыка изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-2; ОПК-5; ПК-11; ПК-14; ПК-15, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Здоровый образ жизни	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе
		ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	
		ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней	

			<p>жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения</p> <p>Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности и интерпретировать результаты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов</p>
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем

	<p>процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>(патогенез симптомов)</p> <p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p> <p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	<p>организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности</p>
	<p>ПК-11 Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; порядок разработки программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением</p>

			наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья Уметь: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую</p>

			<p>документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
	<p>ПК-15 Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p>	<p>ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения</p> <p>ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знать: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; теорию и методы статистики; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов)</p> <p>Уметь: использовать медико-статистические показатели заболеваемости,</p>

			инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки для решения задач профессиональной деятельности; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	92	92
Лекционные занятия	30	30
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	60	60
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Консультации	2	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	70	70
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	180	180

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 5											
Раздел 1. Факторы окружающей среды и здоровье человека	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Гигиена. Введение, методология профилактической медицины.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Здоровье человека и окружающая среда. Основные факторы среды	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Гигиена питания	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Пищевые отравления и их профилактика	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Коммунальная гигиена и гигиена лечебно-профилактических организаций	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Коммунальная гигиена	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Гигиена лечебно-профилактических учреждений	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Воздействие вредных производственных факторов на здоровье людей	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Вредные и опасные факторы окружающей среды.	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 4.2. Гигиена труда	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 5. Гигиенические основы обеспечения	30	10	20	6	0	12	0	0	0	2	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
нормального роста и развития ребенка											
Тема 5.1. Гигиена детей и подростков	14	4	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Личная гигиена. Формирование здорового образа жизни	16	6	10	2	0	6	0	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	ЭКЗАМЕН										
Общий объем, часов	180	70	92	30	0	60	0	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Цель: изучить показатели здоровья населения, факторы, определяющие здоровье населения и их влияние на организм человека

Перечень изучаемых элементов содержания: Окружающая среда, природные, антропогенные и социальные факторы, формирующие здоровье населения. Атмосферный воздух, его химический состав и физические свойства. Влияние метеофакторов на организм. Микроклимат помещений. Нормативные документы. Вода как фактор биосферы; гигиенические требования к качеству питьевой воды и выбор источников водоснабжения, нормативные документы. Роль воды в распространении инфекционных и паразитарных заболеваний. Методы улучшения качества воды. Почва как фактор внешней среды. Загрязнение и самоочищение почвы. Роль почвы в передаче эндемических, инфекционных и паразитарных заболеваний. Гигиеническая оценка, показатели и методы оценки Нормативные документы. Солнечная радиация и её биологическое действие (инфракрасное излучение, видимый свет, ультрафиолетовое излучение). Естественное и искусственное освещение помещений. Гигиенические требования и методы оценки. Нормативные документы. Применение искусственного ультрафиолетового излучения в профилактических целях. Природные и антропогенные изменения окружающей среды, их гигиеническое и экологическое значение. Методы оценки риска химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух. Нормативные документы.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад (реферат)

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
2. Профилактика заболеваний - главный принцип отечественного здравоохранения..
3. Гигиена как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.
4. Соотношение социального и биологического в медицине.
5. Методология гигиены.
6. Гигиеническое значение воздуха.
7. Обеспечение чистоты воздуха закрытых помещений
8. Значение физических свойств воздуха.
9. Микроклимат, оценка комплексного влияния микроклимата»; «Гигиеническое значение света.
10. Значение ультрафиолетового и инфракрасного излучений
11. Оценка естественного и искусственного освещения помещений
12. Основные факторы среды

Примерные темы докладов:

1. Здоровье человека и его зависимость от природных, производственных факторов окружающей среды и социально-экономических условий жизни.
2. Профилактика - важнейшая область медицинской деятельности в области сохранения здоровья населения. Роль гигиены, санитарии, эпидемиологии в профилактике заболеваний.
3. Научно-технический прогресс, его влияние на социально-экономические и гигиенические условия жизни и трудовой деятельности населения.
4. Урбанизация и болезни цивилизации, гигиенические проблемы их профилактики.
5. Гигиенические и противоэпидемические мероприятия при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ПИТАНИЕ КАК ФАКТОР СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Цель: изучить влияние питания на здоровье человека, принципы рационального питания

Перечень изучаемых элементов содержания: Составные части пищевых продуктов и их значение для обеспечения здорового питания человека. Понятия о рациональном питании. Физиологические нормы питания. Гигиеническая оценка полноценности питания. Значение белков, жиров, углеводов, минеральных веществ и витаминов в питании человека. Нормы этих компонентов пищи и источники их поступления в организм. Методы оценки качества пищевых продуктов. Способы фальсификации продуктов. Влияние фальсифицированных продуктов питания на здоровье людей. Заболевания, обусловленные недоброкачественными пищевыми продуктами. Микробные и немикробные пищевые отравления.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Адекватность индивидуального питания.
2. Статус питания и его оценка.
3. Санитарно-гигиеническая оценка продуктов животного и растительного происхождения.
4. Пищевые отравления и их профилактика.
5. Определение энерготрат человека.
6. Оценка адекватности поступления белков, жиров и углеводов

7. Значение и оценка адекватности поступления витаминов и минеральных веществ
8. Значение основных продуктов питания, оценка их качества
9. Обеспечение безопасности питания.
10. Профилактика пищевых отравлений
11. Организация общественного питания.
12. Организация лечебного питания

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. КОММУНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ГИГИЕНА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Цель: изучить влияние гигиены жилых помещений и гигиены ЛПУ, освоить основы профилактики ВБИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Гигиеническое значение воды. Водоснабжение населённых мест. Гигиеническое значение почвы. Система удаления отходов. Гигиенические требования к градостроительству.

Значение оптимальных гигиенических условий в больницах для успешного лечения. Гигиенические требования к размещению и планировке участка лечебно-профилактических учреждений. Внутренняя планировка больниц и поликлиник. Профилактика ВБИ.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Физические свойства воздуха и их гигиеническое значение.
2. Гигиеническое значение химического состава атмосферного воздуха и воздуха помещений.
3. Санитарная характеристика нецентрализованной системы водоснабжения.
4. Санитарная характеристика централизованной системы водоснабжения.
5. Гигиена почвы.
6. Санитарная очистка населённых мест.
7. Гигиенические вопросы планировки и застройки городов.
8. Гигиена сельских населённых мест.
9. Гигиена жилых и общественных зданий.
10. Гигиенические требования к размещению, планировке и оборудованию больниц.
11. Санитарно-гигиеническое обследование больницы.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЛЮДЕЙ

Цель: рассмотреть влияние производственных факторов на здоровье человека, освоить принципы профилактики профессиональных заболеваний

Перечень изучаемых элементов содержания: Основы законодательства по охране труда, правовые нормы, охрана труда женщин и подростков. Основы физиологии труда. Изменение в организме в процессе трудовой деятельности. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды. Гигиеническая оценка микроклимата производственных помещений. Гигиеническая оценка производственной пыли, шума, вибрации. Пневмокониозы. Шумовая и вибрационная болезни. Гигиенические аспекты работы с ионизирующим и неионизирующим излучением. Промышленная токсикология. Острые отравления и хронические интоксикации различными токсическими веществами. Профессиональные вредности в системе здравоохранения их профилактика. Основные направления деятельности цехового врача. Общие принципы профилактики профессиональных заболеваний.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Гигиенические аспекты проф. заболеваний, связанных с химическими и механическими факторами производственной среды.
2. Гигиенические аспекты проф. заболеваний, связанных с физическими факторами производственной среды.
3. Гигиена труда.
4. Условия труда.
5. Производственные яды, как вредный фактор производственной среды
6. Физические факторы производственной среды: шум, вибрация, пыль неионизирующие излучения
7. Радиационная гигиена.
8. Обеспечение радиационной безопасности
9. Неионизирующие излучения, их гигиеническое значение
10. Тяжесть и напряжённость труда.
11. Комплексная оценка условий труда
12. Медицинское обслуживание работающих

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОГО РОСТА И РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Цель: освоение теоретических знаний и профессиональных практических навыков, необходимых для осуществления пропаганды здорового образа жизни и гигиенического воспитания детей и подростков

Перечень изучаемых элементов содержания: Возрастные анатомо-физиологические особенности детского организма. Основные закономерности роста и развития детей. Физическое развитие как один из важнейших показателей здоровья. Методы исследования физического развития. Оценка уровня биологического развития в дошкольном и школьном возрасте. Критерии оценки состояния здоровья детей. «Школьные» болезни. Гигиенические основы учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях. Гигиенические требования к планировке и оборудованию ДОУ. Гигиенические основы физического воспитания. Закаливание детей и подростков. Гигиенические основы трудового и производственного обучения. Лечебно-оздоровительные и противоэпидемические мероприятия. Гигиеническое воспитание, требования к товарам детского ассортимента.

Гигиена зубов и полости рта. Гигиена тела. Гиподинамия и ее последствия. Роль физической культуры в мобилизации адаптивных возможностей человека. Закаливание организма. Гигиена одежды и обуви. Гигиеническое воспитание в формировании здорового образа жизни.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Личная гигиена как основа здорового образа жизни.
2. Гигиена одежды и обуви
3. Организация гигиенического воспитания
4. Гигиенические требования к учебным занятиям в школе.
5. Гигиенические основы и медицинский контроль за физическим воспитанием школьников
6. Гигиенические аспекты применения технических средств обучения
7. Санитарно - гигиеническая оценка проектов детских дошкольных учреждений

8. Оценка состояния здоровья детей.
9. Определение готовности к обучению в школе.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 5		
Раздел 1. Факторы окружающей среды и здоровье человека	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Коммунальная гигиена и гигиена лечебно-профилактических организаций	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Воздействие вредных производственных факторов на здоровье людей	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 5. Гигиенические основы обеспечения нормального роста и развития ребенка	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	70	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Применение искусственного ультрафиолетового излучения в профилактических целях.
2. Гигиеническая оценка инсоляционного режима, естественного и искусственного освещения помещений.
3. Гигиеническая оценка питьевой воды и источников водоснабжения.
4. Гигиеническая оценка безопасности почвы населенных мест для здоровья населения

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Определение, цель, задачи и методы гигиены. Связь её с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Краткий исторический обзор развития гигиены.
3. Известные учёные-гигиенисты и их вклад в развитие науки.
4. Санитарно-эпидемиологическая служба, её структура и задачи.

5. Основные направления деятельности санитарно-эпидемиологической службы в современных условиях.
6. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: определение понятия. Основные законодательные и нормативные акты.
7. Гигиеническая донозологическая диагностика в практике врача: цель, методы, отличие от клинической диагностики.
8. Структура среды обитания (природные и социальные элементы и факторы).
9. Действие факторов среды обитания на организм.
10. Здоровье: определение понятия. Факторы, влияющие на здоровье населения и их гигиеническая оценка. Основные законодательные акты РФ, регламентирующие вопросы охраны здоровья населения.
11. Концепция «факторов риска» как основа современной профилактики.
12. Профилактика: определение, виды, цель, содержание, задачи.
13. Главные неинфекционные болезни и модели их развития.
14. Профилактика главных неинфекционных болезней.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Гигиеническая оценка витаминной ценности питания.
2. Гигиеническая оценка пищевой ценности и доброкачественности пищевых продуктов
3. Гигиеническая оценка пищевой ценности молочных продуктов
4. Требования к планировке и функционированию пищеблоков.
5. Заболевания, связанные с употреблением недоброкачественной пищи, содержащей живых возбудителей болезней, их токсинов и микотоксинов.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Лечебно-профилактические учреждения соматического профиля. (ЛПУ)
2. Детские и инфекционные отделения и больницы.
3. Профилактика ВБИ.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Труд как неотъемлемая часть существования человека и его положительное и отрицательное влияние на здоровье.
2. Основные направления профилактики профессиональных заболеваний на производстве.
3. Санитарно-дозиметрический контроль при работе с источниками ионизирующего излучения.
4. Производственная вибрация и шум как фактор производственной вредности.
5. Промышленные яды и их классификация. Общие закономерности действия и направления профилактики.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Состояние здоровья детей и подростков.
2. Гигиенические требования к общеобразовательным школам.
3. Гигиена учебно-воспитательной работы в школах.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Факторы окружающей среды и здоровье человека»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

С повсеместной урбанизацией и загрязнением среды, связаны такие заболевания человека, как:

- а) сердечно-сосудистые патологии
- б) ОРВИ
- в) «грибки»

С повсеместной урбанизацией и загрязнением среды, связаны такие заболевания человека, как:

- а) заболевание органов зрения
- б) злокачественные опухоли
- в) грипп

Зависимость общественного здоровья прослеживается не только от уровня экономического развития общества и его типа, но и от:

- а) желания человека
- б) возможностей человека
- в) природных факторов

Один из этих показателей оказывает решающее воздействие на здоровье и состояние человека:

- а) климатический
- б) врожденный
- в) приобретенный

Как называется определенное число лиц, которое объединено в группы для изучения какого – либо признака:

- а) объектом исследования
- б) единицей наблюдения
- в) статистической совокупностью

Индивидуальный инструктаж, как форма гигиенического воспитания, это:

- а) Сообщение специалистом гигиенической информации, представление рекомендаций в отношении стиля жизни, профилактики заболеваний, а также обмен мнениями между собеседниками
- б) Сообщение специалистом гигиенической информации инструктивного характера с целью нормализации гигиенического поведения в определенных условиях труда и быта
- в) Сообщение специалистом советов по профилактике заболеваний или проведению здорового образа жизни
- г) Верно все перечисленное
- д) Нет верного ответа

Информационно-рецептивный метод гигиенического воспитания заключается в:

- а) Постановке пропагандистом-воспитателем перед обучаемыми лицами научно-познавательных и практических задач, в раскрытии логики поиска их решений
- б) Сообщении специалистом готовой информации гигиенического характера обучаемым лицам, которые усваивают её на уровне восприятия и запоминания

- в) В организации специалистом воспроизведения имеющихся знаний со стороны обучающихся лиц как на теоретическом, так и на практическом уровнях
- г) В постановке специалистом перед обучаемым лицами научно-познавательных и практических задач, в раскрытии логики поиска и организации самостоятельного решения этих задач обучаемыми.

д) Нет верного ответа

Интенсивный показатель заболеваемости:

- а) уровень, частота заболеваний среди населения
- б) структура заболеваемости
- в) средняя длительность пребывания больного на койке

Что включает в себя первый этап медико – статистического исследования:

- а) сводка материала
- б) составление программы и плана исследования
- в) выводы и предложения

Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке

- а) Федеральный закон от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- г) Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Основными учетными документами поликлиники являются:

- а) выписка результатов лабораторного исследования
- б) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- в) описание рентгенологического снимка пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- г) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Код контролируемой компетенции

- 1. ОПК-2;
- 2. ПК-14; ПК-15

Раздел -2 «Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Ожирение является фактором риска заболевания:

- а) ХОБЛ
- б) ОРЗ
- в) ВИЧ
- г) ИБС

Норма холестерина крови:

- а) 5,5
- б) 5, 0
- в) 6,5
- г) 6,5

Метод гигиенического воспитания:

- а) химиопрофилактика
- б) вакцинация
- в) лекция

г) медицинский осмотр

Признак нездорового образа жизни:

а) активная жизненная позиция

б) несбалансированное питание

в) полноценный отдых

г) регулярная двигательная активность

Цель профилактики:

а) изучение животного мира

б) развитие интеллектуальных способностей человека

в) формирование, укрепление и сохранение здоровья человека

г) развитие профессиональных способностей человека

Сбалансированность питания-соотношение

а) белков животного и растительного происхождения

б) жиров животного и растительного происхождения

в) белков, жиров, углеводов

г) моносахаридов, полисахаридов

Какой из ниже перечисленных элементов влияет на прочность костной системы:

а) кальций

б) марганец

в) железо

г) магний

Что включает в себя первый этап медико – статистического исследования:

а) сводка материала

б) составление программы и плана исследования

в) выводы и предложения

Отметьте, что относится к понятию эффективности здравоохранения:

а) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность

б) социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность

в) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2; ОПК-5;

2. ПК-15

Раздел -3 «Коммунальная гигиена и гигиена лечебно-профилактических организаций»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Больничная гигиена - это раздел гигиены

а)разрабатывающий гигиенические нормативы и требования к размещению, планировке и санитарно-техническому обеспечению ЛПУ

б)разрабатывающий нормы поведения сотрудников и пациентов в больнице

в)изучающий методы статистической обработки показателей деятельности больниц

г)изучающий новые методы лечения

Основной принцип современного проектирования больниц предусматривает

а)создание многопрофильных, специализированных больниц

б)павильонную систему застройки больниц

в)максимальную централизацию функционально-однородных отделений и служб

г)обеспечение оптимальной больничной среды

д)сохранение структуры отделений и медицинской технологии

Из перечня гигиенических требований к размещению больничного участка исключением является

- а) зонирование больничного участка
- б) размещение участка с подветренной стороны по отношению к промышленной зоне
- в) размещение в селитебной зоне
- г) процент застройки участка не более 15%
- д) процент зеленых насаждений не менее 60% территории

Мероприятия неспецифической профилактики внутрибольничных инфекций исключают

- а) выявление носителей среди персонала
- б) санитарно-технические мероприятия
- в) соблюдение потоков больных
- г) плановую иммунизацию
- д) применение химических средств дезинфекции

Специфическая профилактика внутрибольничных инфекций включает

- а) контроль за бактериальными показателями воздушной среды
- б) санитарно-просветительную работу среди персонала
- в) выявление носителей среди персонала
- г) применение химических средств дезинфекции
- д) плановую иммунизацию

Утилизация медицинских отходов проводится согласно:

- а) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
- б) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

Код контролируемой компетенции

- 1. **ОПК-2;**
- 2. **ПК-14;**

Раздел -4 «Воздействие вредных производственных факторов на здоровье людей»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Каким должно быть содержание вредных веществ в воздухе рабочей зоны помещений для исключения профессиональных заболеваний:

- а) концентрация не должна быть выше ПДКм.р. и ПДКс.с;
- б) концентрация должна быть выше ПДКс.с, но ниже ПДКм.р;
- в) концентрация должна быть равна предельно допустимому значению

Что должно быть указано в выписке из амбулаторной карты, подготовленной для направления больного для обследования в Республиканский центр профпатологии и аллергологии?

- а) Все перенесенные заболевания и время их возникновения;
- б) Сведения о проведенных прививках и вакцинациях.
- в) Сведения о состоянии здоровья по результатам предварительного (при поступлении на работу) и последующих медицинских осмотров;
- г) Клиническая картина текущего заболевания, результаты специальных инструментальных и лабораторных исследований;
- д) Перечень лечебных мероприятий и их эффективность

Какой документ выдается на руки лицу, прошедшему предварительный осмотр перед устройством на работу во вредных условиях?

- а) Справка с указанием «годен» к труду во вредных условиях.
- б) Справка с указанием «не годен» к труду во вредных условиях.
- в) Медицинское заключение с указанием причин негодности, если таковые обнаружены.

г) Акт медицинского обследования с детальным описанием результатов клинического и лабораторного исследований и обоснованным заключением - годен или не годен к труду.

д) Никакие документы на руки прошедшему предварительный осмотр не выдаются.

Какие клинические симптомы обычно появляются при переходе силикоза в силикотуберкулез?

а) Выявление в мокроте микобактерий туберкулеза.

б) Кровохарканье.

в) Субфебрилитет.

г) Все перечисленные.

д) Ни один из перечисленных.

Средствами индивидуальной профилактики пневмокониозов являются:

а) Респираторы

б) Ингаляторы

в) Противогазы

г) Защитные мази и пасты

д) Защитные очки

Назовите основные пути профилактики неблагоприятного влияния химических веществ на организм человека: (укажите все варианты ответа)

а) Запрещение производства и применения вредных веществ

б) Установление экологических нормативов

в) Запрещение выбросов и сбросов в окружающую среду

г) Замена опасных химических веществ на менее опасные

д) Нормирование допустимого содержания химических веществ в объектах окружающей среды

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2; ОПК-5;

2. ПК-14;

Раздел -5 «Гигиенические основы обеспечения нормального роста и развития ребенка»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Наркомания фактор риска заболевания:

а) инсульта

б) ВИЧ

в) сахарного диабета

г) инфаркта миокарда

Алкоголь является фактором риска заболевания:

а) описторхоз

б) цирроз печени

в) остеохондроз

г) артроз

Заболевание передается половым путем:

а) остеохондроз

б) атеросклероз

в) ВИЧ

г) язвенная болезнь

Курение является фактором риска заболевания:

а) артроз

б) остеохондроз

в) лямблиоз

г) атеросклероз

Для оценки морфо-функционального статуса ребенка используются следующие группы показателей:

- а) соматометрические
- б) физиометрические
- в) соматоскопические
- г) биохимические
- д) клинические

Показатели здоровья детей на уровне популяции:

- а) организация мед обслуживания
- б) рождаемость
- в) смертность
- г) уровень физического развития
- д) экологическое поведение

Выберите, по каким показателям мальчики характеризуются более высоким уровнем заболеваемости (более низким уровнем здоровья) по сравнению с девочками:

- а) детская смертность
- б) детская инвалидность
- в) заболеваемость по данным профилактических осмотров в школьном возрасте
- г) заболеваемость по обращаемости в раннем возрасте

С какими особенностями связывают высокую распространенность заболеваний органов дыхания у детей:

- а) слабо развита дыхательная мускулатура
- б) снижена элиминационная функция дых. Путей
- в) у детей верхние и нижние дых. Пути более узкие, чем у взрослого
- г) у детей поздно формируются придаточные пазухи носа
- д) у детей полости носа более широкие

Для чего применяются стандартизированные показатели:

- а) для полученных данных
- б) для расчета условных показателей при сравнении неоднородных групп
- в) для характеристики первичного материала

Одним из важнейших направлений профилактики, является

- а) ЗОЖ
- б) охрана окружающей среды
- в) вакцинация
- г) экологическая безопасность

Процесс формирования здорового образа жизни у ребенка должен основываться на:

- а) воспитании у ребенка высокой культуры здоровья;
- б) формировании у ребенка потребности в здоровом образе жизни как первейшей жизненной необходимости;
- в) формировании пессимистической картины мира;
- г) формировании у ребенка мотивации к здоровому образу жизни как основы преимущественно физического совершенства;
- д) формировании у ребенка мотивации к здоровому образу жизни как основы жизненного успеха;
- е) формировании оптимистической картины мира;
- ж) становлении гармоничной личности.

Когда и с чего надо начинать формирование здоровый образ жизни у детей:

- а) с «азбуки здоровья» или «букваря здоровья»;
- б) необходим процесс самовоспитания у детей и подростков;
- в) надо начинать формирование здорового образа жизни в раннем и дошкольном возрасте;
- г) надо начинать формирование здорового образа жизни в подростковом возрасте;

д) надо начинать формирование здорового образа жизни в юношеском возрасте.

История развития ребенка – это форма

- а) ф-112
- б) ф-114
- в) ф- 116
- г) ф-286

Карта профилактических прививок - это форма

- а) ф-75а
- б) ф-030
- в) ф-063
- г) ф-112

Данные о проведении профилактического осмотра несовершеннолетнего вносятся в учетную форму

- а) 030-ПО/о-17
- б) 030-ПО/о-12
- в) 030-ПО/у-17
- г) 030-ПО/у-12

На что направлена первичная профилактика:

- а) на предупреждение возникновения алкоголизма
- б) на лечение больных алкоголизмом
- в) на оказание помощи выздоравливающим от алкоголизма людям

Код контролируемой компетенции

- 1. **ОПК-2; ОПК-5;**
- 2. **ПК-11; ПК-14; ПК-15**

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

**ОПК-2; ОПК-5;
ПК-11; ПК-14; ПК-15**

Вопросы:

- 1. Гигиена как наука, ее цели и задачи, предмет, объект изучения, методы гигиенических исследований. Основные законы гигиены.
- 2. Взгляды основоположников отечественной медицины на гигиену как важнейшую отрасль медицинских знаний. Значение гигиенических знаний в работе врача лечебного профиля. Взаимосвязь лечебного и профилактического направлений в медицине.
- 3. Причины экологического кризиса и его отличительные особенности в период НТР. Основные законы экологии.
- 4. Понятие «гигиеническая норма». Принципы гигиенического нормирования.
- 5. Вода как фактор биосферы. Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованной системе водоснабжения. Санитарная охрана водоемосточников.
- 6. Гигиенические требования к организации централизованного водоснабжения. Эпидемиологическое значение воды. Профилактика водных эпидемий.
- 7. Гигиенические требования к организации нецентрализованного водоснабжения. Требования к качеству воды местных источников водоснабжения.
- 8. Эндемические заболевания, связанные с особенностями микроэлементного и солевого состава воды. Методы улучшения качества питьевой воды.

9. Источники загрязнения атмосферного воздуха. Влияние загрязнений атмосферного воздуха на состояние здоровья населения. Санитарная охрана атмосферного воздуха.
10. Почва как фактор внешней среды. Эпидемическое значение почвы. Санитарная очистка населенных мест.
11. Радиация и окружающая среда. Влияние ионизирующего излучения на здоровье человека.
12. Канцерогены в окружающей среде, их роль в канцерогенезе человека.
13. Климат и погода. Клинические типы погоды. Метеотропные реакции, их профилактика.
14. Урбанизация как гигиеническая проблема. Экологические аспекты внутрижилищной среды.
15. Современные гигиенические проблемы больничного строительства. Особенности гигиенических мероприятий и санитарного режима в стационарах различного профиля.
16. Основные структурные подразделения многопрофильной больницы и гигиенические требования к их размещению на территории больничного комплекса.
17. Санитарно-гигиенический, санитарно-эпидемический и лечебно-охранительный режимы больниц, значение и условия их обеспечивающие.
18. Гигиенические требования к размещению, выбору и планировке земельного участка лечебно-профилактической организации.
19. Гигиенические требования к планировке палатной секции: набор помещений, их взаимное расположение, основные гигиенические требования к устройству коридора, палат. Гигиеническая характеристика различных типов палат.
20. Гигиенические требования к размещению и планировке поликлиники.
21. Гигиенические требования к приемному отделению больниц.
22. Гигиенические требования к планировочным решениям инфекционных отделений больниц.
23. Гигиенические требования к планировочным решениям противотуберкулезных диспансеров.
24. Гигиенические требования к планировке хирургических и акушерско-гинекологических отделений больниц. Особенности санитарно-эпидемиологического режима.
25. Особенности гигиенических мероприятий и санитарного режима в отделениях интенсивной терапии и ожоговых центрах.
26. Гигиенические требования к планировке, устройству и санитарно-противоэпидемическому режиму терапевтических отделений.
27. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Основные причины их возникновения. Эпидемиология наиболее важных возбудителей.
28. Классификация мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) по Э.Б. Боровику. Особенности специфической и экстренной профилактики.
29. Структура и классификация отходов многопрофильных лечебно-профилактических организаций.
30. Организация системы сбора, временного хранения и удаления отходов лечебно-профилактических организаций.
31. Микроклимат закрытых помещений, гигиеническая характеристика показателей микроклимата, принципы нормирования.
32. Методы исследования и гигиеническая оценка микроклимата помещений лечебно-профилактических организаций.
33. Комплексная оценка теплового состояния внешней среды и организма человека.

34. Показатели чистоты воздуха закрытых помещений, методы исследования и гигиеническая оценка.
35. Вентиляция: назначение, классификация. Достоинства и недостатки естественной и механической вентиляции. Организация воздухообмена в помещении различного назначения.
36. Гигиенические требования к вентиляции и отоплению различных отделений больниц. Значение терминов: воздушный куб, вентиляционный объем, кратность воздухообмена.
37. Методы исследования и гигиеническая оценка состояния воздушной среды лечебно-профилактических организаций.
38. Биологическое значение ультрафиолетовой и инфракрасной радиации. Методы исследования и гигиеническая оценка.
39. Гигиеническое значение инсоляции. Типы инсоляционного режима. Профилактика заболеваний, обусловленных недостаточностью инсоляции.
40. Гигиенические требования к естественному освещению. Методы исследования и гигиеническая оценка.
41. Гигиенические требования к искусственному освещению. Методы исследования и гигиеническая оценка.
42. Гигиенические принципы нормирования питания, нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации. Методы оценки адекватности индивидуального питания.
43. Основные принципы питания лиц, занятых умственным, физическим трудом и лиц пожилого возраста.
44. Рациональное питание, законы, принципы и условия его обеспечивающие.
45. Количественная (энергетическая) и качественная адекватность питания. Расчет потребности взрослого человека и детей разного возраста в энергии и основных нутриентах.
46. Медицинский контроль за полноценностью питания. Методы исследования индивидуального питания.
47. Белки, их пищевая и биологическая ценность. Роль белков в питании, продукты — источники белков, потребность в белках у лиц различных возрастных групп.
48. Жиры, их пищевая и биологическая ценность. Роль жиров в питании, продукты - источники жиров, потребность в жирах у лиц различных возрастных групп.
49. Пищевая и биологическая ценность углеводов. Роль углеводов в питании, продукты — источники углеводов, потребность в углеводах у лиц различных возрастных групп.
50. Санитарная экспертиза пищевых продуктов, этапы проведения, методы исследования. Документальное оформление результатов санитарной экспертизы.
51. Пищевая и биологическая ценность хлеба и хлебобулочных изделий. Эпидемическое значение. Санитарная экспертиза хлеба и хлебобулочных изделий.
52. Мясо, его пищевая и биологическая ценность. Эпидемическое значение. Санитарная экспертиза мяса.
53. Рыба, ее пищевая и биологическая ценность, эпидемическое значение. Санитарная экспертиза рыбы.
54. Пищевая и биологическая ценность консервов. Санитарная экспертиза консервов. Методы консервирования пищевых продуктов.
55. Молоко и молочные продукты, их пищевая и биологическая ценность, эпидемическое значение. Санитарная экспертиза молока.
56. Пищевая и биологическая ценность продуктов животного и растительного происхождения. Потребность в продуктах животного и растительного происхождения у лиц различных возрастных групп.

57. Кисломолочные продукты, их пищевая и биологическая ценность. Эпидемиологическое значение. Санитарная экспертиза кисломолочных продуктов.
58. Пищевые отравления, их классификация. Роль врача лечебного профиля в расследовании случаев пищевых отравлений.
59. Порядок и организация санитарно-эпидемиологического расследования пищевого отравления. Отбор, направление и подготовка проб для лабораторных исследований.
60. Пищевые отравления микробной природы. Классификация, возбудители, основные причины их возникновения, меры профилактики.
61. Пищевые отравления немикробной природы. Классификация, основные причины их возникновения, меры профилактики.
62. Минеральные вещества (макро- и микроэлементы), их значение в питании для лиц различных возрастных групп. Микроэлементозы и их профилактика.
63. Биологическая ценность и значение витаминов для лиц различных возрастных групп. Методы исследования витаминной обеспеченности организма.
64. Гипо-и авитаминозы. Причины возникновения витаминной недостаточности.
65. Овощи и фрукты – источники витаминов и минеральных веществ, их пищевая и биологическая ценность. Значение их в питании человека.
66. Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию пищеблоков лечебно-профилактических организаций. Медицинский контроль состояния здоровья персонала пищеблока.
67. Гигиеническая оценка методов кулинарной обработки и качества готовой пищи.
68. Факторы риска в общественном питании. Профилактика.
69. Основные виды лечебного питания, принципы его организации.
70. Система назначения лечебного питания, особенности основных лечебных диет, показания к применению.
71. Организация питания в лечебно-профилактических учреждениях. Медицинский контроль за питанием в ЛПО.
72. Гигиенические принципы лечебно-профилактического питания и его значение в профилактике профессиональных заболеваний. Характеристика рационов питания.
73. Алиментарные заболевания, их классификация. Гигиенические аспекты профилактики.
74. Избыточное питание, его роль в развитии различных форм патологии. Профилактика.
75. Недостаточное питание, его роль в развитии различных форм патологии. Профилактика.
76. Пищевой статус, классификация, его значение для оценки здоровья населения.
77. Гигиена детей и подростков – предмет, цели, задачи, актуальные проблемы. Основные этапы развития гигиены детей и подростков.
78. Здоровье детей и подростков, факторы его формирующие. Критерии и группы здоровья. Характеристика состояния здоровья детей и подростков на современном этапе.
79. Физическое развитие как показатель состояния здоровья детей и подростков. Биологические законы физического развития. Общие закономерности и законы роста и развития детей и подростков.
80. Методы изучения и исследования физического развития детей и подростков.
81. Методы оценки физического развития детей и подростков, их сравнительная характеристика.
82. Оценка физического развития детей и подростков методом корреляции. Алгоритм действия врача.
83. Оценка физического развития детей и подростков методом сигмальных отклонений. Алгоритм действия врача.

84. Комплексная оценка физического развития детей и подростков. Алгоритм действия врача.
85. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Алгоритм действия врача.
86. Факторы производственной среды, их классификация. Классификация труда по тяжести и напряженности.
87. Комплексная оценка условий труда по степени вредности и опасности.
88. Понятие о производственных вредностях, профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваниях. Классификация профессиональных заболеваний.
89. Основные формы труда, их классификация, гигиеническая характеристика.
90. Методы исследования реакции организма работающих на трудовую нагрузку и производственную среду. Анализ состояния их здоровья.
91. Влияние факторов производственной среды и трудового процесса на организм работающих.
92. Шум и его гигиеническая характеристика. Заболевания, связанные с шумом на производстве, меры их профилактики.
93. Производственная пыль, ее гигиеническая характеристика. Профилактика заболеваний пылевой этиологии.
94. Вибрация, ее гигиеническая характеристика. Влияние вибрации на организм работающих. Профилактика.
95. Промышленные яды, их классификация. Общая характеристика действия промышленных ядов. Профилактика острых и хронических профессиональных отравлений.
96. Промышленные яды, их классификация, методы исследования и гигиеническая оценка. Влияние промышленных ядов на состояние здоровья работающих.
97. Виды производственного микроклимата, их гигиеническая характеристика. Профилактика заболеваний, связанных с неблагоприятными микроклиматическими условиями.
98. Производственные излучения, их классификация и гигиеническая характеристика. Профилактика заболеваний, вызванных производственными излучениями.
99. Факторы малой интенсивности на производстве, их влияние на уровни общей неспецифической заболеваемости промышленных рабочих.
100. Монотонность труда и ее влияние на функциональное состояние организма работающих. Профилактика состояния монотонии.
101. Канцерогены в промышленности, профилактика профессионального рака.
102. Заболевания, связанные с вынужденным положением тела и перенапряжением отдельных органов и систем организма, их профилактика.
103. Комплексный план оздоровительных мероприятий на производстве.
104. Гигиена труда медицинских работников различных специальностей. Мероприятия по оздоровлению условий труда, сохранению работоспособности и здоровья медицинских работников различных специальностей.
105. Гигиена труда работников физиотерапевтических кабинетов. Основные факторы риска. Меры профилактики.
106. Система радиационной безопасности и санитарно-дозиметрический контроль в радиологических отделениях больниц при работе с открытыми и закрытыми источниками излучения.
107. Принципы нормирования и обеспечения радиационной безопасности персонала при работе с радиоактивными веществами и источниками ионизирующего излучения.
108. Гигиена труда медицинских работников при применении лазера. Обеспечение безопасных условий труда.

109. Гигиена труда персонала при проведении рентгенологических исследований. Обеспечение безопасности персонала и пациентов.
110. Гигиена труда врачей терапевтического профиля. Мероприятия по оздоровлению условий труда.
111. Гигиена труда хирургов и анестезиологов. Мероприятия по оздоровлению условий труда.
112. Гигиенические аспекты работы цехового врача на промышленном предприятии.
113. Силы и средства медицинской службы ВС по гигиеническому обеспечению войск в военное время.
114. Организация питания в Вооруженных Силах Российской Федерации.
115. Организация питания личного состава войск на территории, зараженной радиоактивными веществами.
116. Организация специальной обработки продовольствия, оборудования и инвентаря.
117. Медицинский контроль защиты продовольствия и готовой пищи в условиях применения оружия массового поражения.
118. Гигиеническая экспертиза продовольствия при применении оружия массового поражения.
119. Обязанности медицинской службы при организации водоснабжения.
120. Пункты водоснабжения и водозабора, назначение, устройство, гигиенический контроль за их содержанием. Методы улучшения качества воды в полевых условиях военного времени и в условиях чрезвычайных ситуаций.
121. Особенности организации водоснабжения и питания войск в полевых условиях в военное время и в чрезвычайных ситуациях.
122. Методы обеззараживания индивидуальных запасов воды в полевых условиях, характеристика табельных средств.
123. Гигиена труда в артиллерии и в ракетных войсках. Санитарный контроль при работе с компонентами ракетных топлив.
124. Гигиена труда в бронетанковых и мотострелковых войсках.
125. Гигиена труда и гигиеническое обеспечение личного состава при работе на РЛС.
126. Особенности санитарного надзора на военных объектах, оснащенных видеодисплейными терминалами.
127. Особенности санитарно-гигиенических мероприятий при передвижении войск автомобильным и железнодорожным транспортом.
128. Гигиеническая характеристика условий пребывания личного состава в фортификационных сооружениях.
129. Гигиеническое обеспечение марша в пешем строю, при передвижении в горах, в пустыне и в зимнее время.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Карелин, А. О. Гигиена : учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518754>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. —

Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518924>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;

- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название	Описание электронного ресурса	Используемый для
---	----------	-------------------------------	------------------

№	электронного ресурса		работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории)

посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

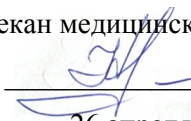
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	13
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	13
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	13
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	14
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	15
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	15
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	15
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	15
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	18
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	18
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	35
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	37
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	37
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	37
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	38
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	39
5.4.1. Средства информационных технологий.....	39
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	39
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	39
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	40
5.6. Образовательные технологии.....	40
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	41

Рабочая программа дисциплины (модуля) «История медицины» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –

специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело (далее – «ОПОП»).


Рабочая программа дисциплины (модуля) «История медицины» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, профессор Гарданова Ж.Р., преподаватель Махова А.В.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета


Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

Декан факультета
канд.мед.наук


_____ С.А.Киреев
(подпись)


Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



_____ А.Р. Габриелян
(подпись)

Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»


_____ Э.А. Каспарова
(подпись)

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины


_____ А.В.Корнев
(подпись)

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися теоретических знаний в области истории и логики развития медицинских знаний, социальных и культурных условий их формирования, а также способности выделять и анализировать основные этапы и закономерности исторического развития медицины с древнейших времен до современности

Задачи дисциплины (модуля):

1. освоение и систематизация студентами исторических знаний в области медицины и здравоохранения;
2. формирование аналитического мышления, позволяющего ориентироваться в историческом процессе поступательного развития медицины от истоков до современности;
3. обучение студентов выявлению общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины, оценке вклада в этот процесс отдельных цивилизаций и исторических эпох;
4. расширение знаний студентов о жизни и деятельности выдающихся ученых и врачей России и мира, формирование на этих примерах гражданской позиции студентов-медиков;
5. подготовка студентов к ориентации в профессиональной сфере деятельности, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций и развитию творческих способностей.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-5, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Межкультурное взаимодействие	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Понимает многообразие культур и цивилизаций в их взаимодействии, закономерности и этапы развития духовной и материальной культуры народов мира, основные подходы к изучению культурных явлений.	Знать: историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития; важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; механизмы межкультурного взаимодействия в обществе на современном этапе, принципы соотношения общемировых и национальных
		УК-5.2 Понимает необходимость восприятия и учета межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.	
		УК-5.3 Выделяет и анализирует особенности межкультурного взаимодействия, обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем.	

			<p>культурных процессов</p> <p>Уметь:</p> <p>интерпретировать историю России в контексте мирового исторического развития; проводить анализ важнейших идеологических и ценностных систем, сформировавшихся в ходе исторического развития; объяснить феномен культуры, её роль в человеческой жизнедеятельности; адекватно оценивать межкультурные диалоги в современном обществе; выстраивать социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп</p>
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36
Лекционные занятия	12	12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	27	27

Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72	72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 2											
Раздел 1. Магическая медицина. Медицина как искусство врачевания	31	13	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Магическая медицина	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Медицина как искусство врачевания	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Возникновение и развитие медицинской науки и здравоохранения	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Условия возникновения медицины как науки в Европе и России. Развитие основных научных направлений в медицине XVIII – XIX вв. Анатомия и физиология	8	4	4	0	0	4	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Развитие экспериментальной медицины и хирургии в XVIII – XIX вв. Терапия, методы диагностики и профилактики заболеваний в XVIII – XIX вв.	8	4	4	2	0	2	0	0	0	0	0
Тема 2.3. Развитие здравоохранения и медицинского образования в России XVIII – начала XX вв.	8	3	5	2	0	3	0	0	0	0	0
Тема 2.4. Факторы роста научного знания в XX – начале XXI вв.	8	3	5	2	0	3	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия из них: в форме практической подготовки	Практические занятия из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия из них: в форме практической подготовки	Консультации из них: в форме практической подготовки				
Тенденции развития медицинской науки на рубеже XX – XXI вв.											
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	72	27	36	12	0	24	0	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. МАГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА. МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО ВРАЧЕВАНИЯ

Цель: изучить периодизация и хронологию первобытного врачевания, становление и развитие медицинской науки как искусства врачевания

Перечень изучаемых элементов содержания: Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в эпоху первобытного общества. Аполонитейные и синполитейные первобытные общества. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (свыше 2 млн. лет назад – ок. 40 тыс. лет назад). Современные представления о происхождении человека. Антропогенез и социогенез. Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие мышления и речи. Первые погребения умерших (ок. 65 – 40 тыс. лет назад) о социогенезе и лекарственном врачевании. Врачевание в период зрелости первобытного общества (ок. 40 тыс. лет назад – X – V тыс. до н.э.). Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида – Homo sapiens (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез. Эпоха первобытной общины. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Врачевание в период разложения первобытного общества (с X –V тыс. до н.э.). Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания. Народное врачевание первобытных синполитейных обществ аборигенов Австралии, Азии, Америки, Африки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество. Народное врачевание как один из источников традиционной медицины и фармакогнозии. Врачевание в период разложения первобытного общества (с X –V тыс. до н.э.). Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности.

Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания. Народное врачевание первобытных синполитейных обществ аборигенов Австралии, Азии, Америки, Африки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество. Народное врачевание как один из источников традиционной медицины и фармакогнозии.

Формирование городов-государств на территории древней Месопотамии: тип хозяйственной деятельности и организация общины. Гигиенические предписания, санитарные учреждения и места содержания больных. Общая характеристика древнего врачевания. Методы врачевания. Связь врачевания с религиозными культами и заклинаниями. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II-е – середина I-го тыс. до н.э.). Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи о видах болезней и ответственности врачей за их лечение. Первые записи врачебных знаний. Врачевание в Древнем Египте. Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы. Связь религиозных представлений и представлений о человеке. Представления о причинах болезней и методах их лечения: лекарства, диета, оперативные вмешательства (роды, лечение зубов), лечение заразных болезней и лихорадки. Врачевание в Древней Индии и Древнем Китае. Аюрведа – учение о долгой жизни. Лекарственное и оперативное лечение в Индии в I тыс. н.э.: «Чарака-самхита» и «Сушрута-самхи-та». Древний Китай. Канон «Хуан-ди нэй цзин» и возникновение космологической медицины. Решающая роль даосизма в развитии китайской медицины и формирование практик «Ци гун», «НятНам» и др. Развитие медицинских знаний. Деятельность Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Формирование и развитие полисной системы и место врачевания в ней. Организация общественного здравоохранения в Древней Греции и Риме. Возникновение школ врачевания (кротонская, книдская, косская). Общие представления об устройстве человеческого организма и методах врачевания. Деятельность выдающихся врачей и общая характеристика их произведений. Гиппократ (ок. 460 – ок. 370 до н.э.) и его «Сборник». «Клятва Гиппократа» и медицинская деонтология. Александрийский центр культуры и систематизация знаний об анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335 – 280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300 – 240 гг. до н.э.). Развитие организации здравоохранения и медицинского образования в Римской империи. Систематизация и специализация медицинских знаний: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. – I в. н.э.) и его труд «О медицине» в 8 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд «О лекарственных средствах». Соран из Эфеса (II в. н.э.) и его труды по гинекологии и детским болезням. Возникновение христианской медицины и деятельность Галена из Пергама (ок. 129 – ?). Характеристика трактата «О назначении частей человеческого тела». Дуализм учения Галена. Галенизм.

Вклад мировых религий в развитие медицинского знания: всестороннее изучение человека как творения божьего, энциклопедизм, медицинская деонтология и «этика здорового образа жизни». Сохранение и развитие медицинского знания эпохи Эллинизма в Византии и арабской медицине. Характеристика византийских медицинских сводов. «Врачебное собрание» и «Обозрение» Орибасия из Пергама (325 – 403 гг.), «Медицинский сборник в 7 книгах» Павла с о. Эгина (625 – 690 гг.). Византийское университетское образование и медицина. Ислам и медицина Труды выдающихся врачей: Абу Бакр ар-Рази (850 – 923 гг.) и его труды «Всеобъемлющая книга» и «Об оспе и кори». Абу-л-Касим аз-Захрави (ок. 936 – 1013 гг.) и его «Трактат о хирургии и инструментах». Абу Али ибн Сина (Авиценна, 980—1037 гг.) и его сочинение «Канон медицины» в 5 т. (1020 г.).

Истоки западноевропейской медицины. Формирование и развитие европейских университетов, организация медицинского образования и науки. Медицинская школа в Салерно (IX в.) и возникновение медицинских факультетов в университетах Европы. Арнальдо де Виланова и его труд «Салернский кодекс здоровья». Роль схоластики в систематизации и специализации медицинских знаний. Роджер Бэкон (1215 – 1294 гг.) и Мондино де Луччи (ок. 1270 – 1326 гг.), «Большая хирургия» Ги де Шолиака (XIV в.). Санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. Начала санитарной организации. Развитие медицинских знаний в России: традиционная медицина и монастырская культура врачевания. Знакомство с греко-византийским искусством врачевания.

Эпоха Возрождения: научные и образовательные центры. Обращение к энциклопедическому наследию Античности и систематизация новых наблюдений. Формирование основ анатомической науки. Леонардо да Винчи (1452 – 1519 гг.). Андреас Везалий (1514 – 1564 гг.) и его сочинение «О строении человеческого тела» (1543). «Золотой век» анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий. Физиология: изучение кровообращения. Отрицание наследия Галлена. Мигель Сервет (1509 – 1553 гг.). Уильям Гарвей (1578 – 1657 гг.) и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных» (1628 г.), Марчелло Мальпиги (1628 – 1694 гг.) и его работы в области гистологии и эмбриологии. Изучение основ инфектологии. Джироламо Фракасторо (1478 – 1553 гг.) и его учение о заразных болезнях (1546 г.). Проблема интерпретации фактов и данных в медицине. Ятрофизика и ятромеханика: С. Санторио (1561 – 1636 гг.), Рене Декарт (1596 – 1650 гг.), Дж. Борелли (1608 – 1679 гг.) Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493 – 1541 гг.), Г. Агрикола (1494 – 1555 г.), Андреас Либавий (1555 – 1616 гг.), Франциск Сальвий (1614 – 1672 гг.).

Развитие основ практической хирургии: Амбруаз Паре (1510 – 1590 гг.), его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства. Институционализация научной деятельности в Европе: возникновение первых академий (Академия деи Линчеи, академия опыта во Флоренции) и основные направления междисциплинарных исследований в области оптики, офтальмологии, биомеханики и биофизики. Развитие госпитальной медицины в городах, военные госпитали. Обучение у постели больного. Больничное дело. Первая община сестер милосердия (1617 г.). Медицина в Московском государстве (XV – XVII вв.). Рукописные медицинские памятники XVI – XVII вв.: травники и лечебники. Первые аптеки (1581, 1672 гг.) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок.1620 г.) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654 г.). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные мероприятия в городах. Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из россиян (Георгий из Дрогобыча, 1476 г.; Франциск Скорина, 1512 г.; Петр Посников, 1696 г.).

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, реферат

Вопросы для подготовки к опросу:

1. История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.
2. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания
3. Врачевание в период зрелости первобытного общества
4. Медицина — народная, традиционная, научная
5. Становление анатомии как науки.
6. Становление физиологии как науки.
7. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина.
8. Эпидемии и учение о контагии.
9. Социально-экономическая и политическая характеристика Древней Руси. Периодизация истории Древнерусского государства. Крупнейшие исторические события.
10. Медицина Киевской Руси. Народная медицина. Средства лечения в народной медицине.
11. Первые больницы. Монастырская медицина.
12. Состояние медицины в период монголо-татарского периода.

Примерные темы рефератов:

1. Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)
2. Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).
3. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).

4. Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).
5. Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации).
6. Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).
7. Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание).
8. Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины).
9. Врачебные школы. Гиппократ. «Гиппократов сборник». Врачебная этика в Древней Греции).
10. Медицина в Древнем Риме
11. Медицина средневековой Европы
12. Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина).
13. Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)
14. Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).
15. Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина).
16. Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цель: изучить историю возникновения и развития медицинской науки и здравоохранения XVIII-XXI вв.

Перечень изучаемых элементов содержания: Европейское Просвещение – духовная основа рационализма и модернизации в Европе. Формирование институциональных условий для развития науки: академии, университеты, научные общества, кружки, создание общеевропейского научного сообщества («Европа Просвещения»). Философско-мировоззренческие предпосылки: развитие европейского рационализма, позитивизма, притязание на проверку теорий экспериментальными знаниями, учение об абсолютной познаваемости природы. Научные предпосылки. Развитие естественнонаучного знания в эпоху Нового времени как предпосылка формирования медицинской науки. Расширение поля наблюдений: путешествия и знакомство с новыми болезнями. Социальная востребованность медицинской науки: создание системы здравоохранения в эпоху просвещенного абсолютизма.

Общие особенности: интернациональный характер развития наук в Новой истории, дифференциация наук и медицинских дисциплин. Анатомия. Создание учебников по анатомии в Европе и в России. Введение практики анатомических вскрытий в образовательный и лечебный процесс (Г. Бидлоо, С. Бланкардт, Ф. Рюйш). Первый отечественный атлас анатомии (М. И. Шеин, 1744). П. А. Загорский (1764 – 1846 гг.) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И. В. Буяльского (1789 – 1866 гг.) и Н. И. Пирогова (1810 – 1881 гг.) в развитие анатомии. Д. Н. Зернов (1834 – 1917 гг.) и изучение анатомии центральной нервной системы. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология). Становление эмбриологии (К. Ф. Вольф, К. Бэр). Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Зарождение патологической анатомии. Дж. Б. Морганьи (1682 – 1771 гг., Италия) – органопатология. М. Ф. К. Биша (1771 – 1802 гг., Франция) – классификация тканей и тканевая патология. Гуморализм К. Рокитанского (1804 – 1876 гг., Австрия) и клеточная патология Р. Вирхова (1821 – 1902 гг., Германия). Развитие функционального направления в патологии. А. И. Полунин (1820 – 1888 гг.) и возникновение в России патологоанатомической школы. В. В. Пашутин (1845 – 1901 гг.) – создатель школы патологической физиологии. Физиология и экспериментальная медицина. Изучение отдельных систем и функций организма: Р. Декарт (1596 – 1650 гг., Франция), А. Галлер (1708 – 1777 гг., Швейцария), Л. Гальвани (1737 – 1798 гг.,

Италия), Ф. Мажанди (1783 – 1855 гг., Франция), И. Мюллер (1801 – 1858 гг., Германия), К. Людвиг (1816 – 1895 гг., Германия), Э. Дюбуа-Реймон (1818 – 1896 гг., Германия), К. Бернар (1813 – 1878 гг., Франция), Г. Гельмгольц (1821 – 1894 гг., Германия). Россия (XIX в.). А. М. Филомафитский (1807 – 1849 гг., Россия) – создатель первого отечественного учебника физиологии. Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России. И. М. Сеченов (1829 – 1905 гг., Россия) и его труд «Рефлексы головного мозга» (1863 гг.). Школа И. М. Сеченова. Н. Е. Введенский (1852 – 1922 гг., Россия). Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С. П. Боткин, Россия).

Развитие хирургии. Проблемы хирургии нового времени: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники. Наркоз. От азотного наркоза к эфирному. Экспериментальное изучение действия наркоза (Н. И. Пирогов, А. М. Филомафитский, 1847 г., Россия). Антисептика и асептика. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867 г., Великобритания) и асептики (Э. Бергманн, К. Шimmelбуш, 1890 г., Германия). Техника оперативных вмешательств. Создание топографической анатомии Н. И. Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843 – 1848 гг.) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, проведенных в трех направлениях через замороженное человеческое тело» в 4 т. (1852 – 1859 гг.). Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштейнер (1900 г., Австрия); Я. Янский (1907 г., Чехия). Развитие полостной хирургии. Постановка вопроса о пересадке тканей и органов.

Терапия. Утверждение клинического метода. Г. Бурхааве (Голландия). Первые методы и приборы физического обследования больного. История термометра (XVI – XVIII вв.). Введение термометрии (XVIII – XIX вв.). Открытие перкуссии: Л. Ауэнбруггер (Австрия); его труд «Новый способ...» (1761 г.). Развитие перкуссии: Ж.Н. Корвизар (Франция). Открытие посредственной аускультации: Р. Т. Лаэннек (Франция, «О посредственной аускультации...» (1819 г.), изобретение стетоскопа. Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики. М. Я. Мудров (1776 – 1831 гг.) – основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России. Развитие отечественных терапевтических школ. С. П. Боткин (1832 – 1889 гг.). Выделение различных направлений в терапии. Микробиология. Изобретение микроскопа. Значение успехов микробиологии для развития хирургии, учения об инфекционных болезнях и профилактической медицины. Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер (1796 г., Англия). Вакцинация. Дифференциация микробиологии. Л. Пастер (1822 – 1895 г., Франция) – основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888 г.). Российские ученые в Пастеровском институте. Развитие учения о заразных болезнях в России (А. Ф. Шафонский), «Научные записки о чуме...» (1783 г.) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792 г.) Д. С. Самойловича. Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И. И. Мечников, 1883 г., Россия; П. Эрлих, 1890 г., Германия). Нобелевская премия (1908 г.). Развитие бактериологии: Р. Кох (1843 – 1910 гг., Германия). Становление вирусологии: Д. И. Ивановский (1864 – 1920 гг., Россия).

Реформы здравоохранения в XVIII - XIX вв. Создание медицинской коллегии и канцелярии (1725 г., реформа Блюментроста). Развитие системы здравоохранения: реформы П. З. Кондоиди. Центральные и местные органы управления здравоохранением в конце XVIII в. Реформа 1775 г. и приказы общественного призрения. Губернские врачебные управы (1797 г.) Медицинский департамент Министерства внутренних дел (1803 г.). Медицинский совет при МВД (1803 г.). Земская реформа (1864 г.). Создание земской медицины. Развитие больничного дела. Первые крупные гражданские больницы в Москве (Павловская, Старо-Екатерининская). Санитарное состояние страны. Мероприятия по борьбе с эпидемиями. Начало оспопрививания (вариоляции). Деятельность Д. С. Самойловича и А. Ф. Шафонского. Развитие военно-медицинского дела, создание сети госпиталей, первые гигиенические установления в русской армии. Достижения земской медицины. Передовые земские врачи. Зарождение и развитие медицинского образования в России. Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725 г.). Создание Московского университета (1755 г.) с медицинским факультетом. Развитие методов преподавания медицины. Первые российские профессора медицины: С. Г. Зыбелин (1735 – 1802

гг.), Н. М. Максимович-Амбодик (1744 – 1812 гг.). Создание специализированных медицинских центров (вторая половина XIX – начало XX вв.). Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Формирование институциональных условий для развития науки. Создание университетских центров и специализированных клиник. Философско-мировоззренческие предпосылки. Развитие европейского экзистенциализма (ценность человеческого бытия). Развитие методологии науки. Научная программа и философия науки. Восприятие науки как способа создания теоретических моделей, относительно независимых от прикладного знания. Возникновение и развитие научных школ и направлений. Научные предпосылки развития медицины как науки: развитие естественно-научного знания и смежных научных областей; углубление дифференциации научного знания. Расширение поля научной информации: данные смежных наук, выявление новых болезней. Социальная востребованность медицинской науки: создание и развитие социального государства в конституциях второго и третьего поколений; создание современных систем здравоохранения и стандартов медицинской помощи.

Важнейшие открытия в медицине XX в. Физиология пищеварения. И. П. Павлов (1849 – 1936 гг., Россия). Учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904 г.). Школа И. П. Павлова. Теория иммунитета (И. И. Мечников, П. Эрлих, 1908). Развитие концепции о внутренних защитных силах организма (иммунология, аллергология). Модель взаимодействия человека с окружающей средой. Экология человека и социальная экология. Учение о стрессе, адаптационном синдроме и болезнях адаптации (Г. Селье). Открытие новых лекарственных средств. Сульфаниламиды (Г. Домагк). Антибиотики (А. Флеминг, 1928 г.; Э. Чейн и Х. Флори, 1940 г.; З.В. Ермольева, 1942 г.). Открытие материального субстрата гена (1953 г.). Расшифровка генома человека. Развитие генной терапии и медицины. Генетика и социально-этические проблемы генной инженерии.

Развитие диагностики. Электрокардиография (В. Эйтховен, 1903 г.). Электроэнцефалография (В. В. Правдич-Неминский, 1913 г.; Х. Бергер, 1928 г.). Научно-техническая революция в медицине. Использование электронной микроскопии, ультразвукового исследования и, компьютерной томографии т.д.

Трансплантация сосудов, тканей и органов (А. Каррель, 1905 – 1912 гг.). Искусственное сердце (Ч. Линдберг, 1928 г.). Искусственная почка (1943 г.). Пересадка жизненно важных органов (В. П. Демихов, 1946 – 1952 гг.). Пересадка сердца человеку (К. Барнард, 1967 г.). Развитие протетической хирургии вместо локальных пересадок тканей. Международное сотрудничество в области здравоохранения. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1863 г.). Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.). Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» (1980 г.). Международные научные программы. Международные съезды. Печать. Врачебная этика в современном мире.

Государственная политика в области здравоохранения и развития медицинского образования и науки. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918 г.). Н. А. Семашко. З. П. Соловьев. Плановость. Государственное финансирование здравоохранения и науки. Профилактическое направление. Борьба за ликвидацию особо опасных инфекций. Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества. Вакцинации. Диспансеризация. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Создание профильных НИИ. Ученый медицинский совет при Наркомздраве РСФСР. Создание Академии медицинских наук СССР (1944 г., ныне РАН). Ее первый президент – Н. Н. Бурденко. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. Героизм советских медиков. Реформа медицинского образования (1967 – 1969 гг.). Научные медицинские школы: И. П. Павлов, Н. Н. Бурденко, Н. Ф. Гамалея, В. М. Бехтерев, Д. К. Заболотный, А. А. Кисель, М. П. Кончаловский, Т. П. Краснобаев, А. Л. Мясников, Е. Н. Павловский, С. И. Спасокукоцкий, А. Н. Сысин, Л. А. Тарасевич. Научные школы СамГМУ и их развитие в контексте советской и российской науки.

Характеристика современной науки как науки информационных технологий и математических моделей. Вызовы, стоящие перед современной наукой. Организация науки: кластеры. Характеристика современных исследований как междисциплинарных и

полидисциплинарных. Необходимость создания современных научных программ. Вызовы, стоящие перед медицинским образованием.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, реферат

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Формирование институциональных условий для развития науки.
2. Важнейшие открытия в медицине XX в.
3. Развитие диагностики.
4. Государственная политика в области здравоохранения и развития медицинского образования и науки.
5. Развитие хирургии.
6. Терапия. Утверждение клинического метода.

Примерные темы рефератов:

1. Деятельность Н.Ф. Филатова, одного из основателей отечественной педиатрии.
2. Преобразования Петра I в области здравоохранения и медицинского образования.
3. Приказная и земская медицина в Самарском уезде и губернии.
4. С.Г. Зыбелин – ученый и преподаватель.
5. Н.И. Пирогов как военный хирург.
6. Педагогическая концепция Н.И. Пирогова.
7. Н.В. Склифосовский как военный хирург.
8. Основные принципы функционирования земской медицины.
9. А.П. Чехов как представитель земской медицины.
10. Научная биография И.П. Павлова.
11. Общественно-политическая деятельность И.И. Мечникова.
12. Научная деятельность и идеи В.М. Бехтерева.
13. Н.М. Амосов как хирург.
14. И.И. Брехман – создатель советской валеологии.
15. Основные вехи истории Всемирной организации здравоохранения.
16. Н.А. Семашко – первый нарком здравоохранения РСФСР.
17. Профессиональная деятельность З.П. Соловьева.
18. Врачебная и педагогическая деятельность А.Н. Сысина.
19. Борьба органов здравоохранения с голодом и эпидемиями в первые годы советской власти.
20. Фронтовая деятельность медиков в годы Великой Отечественной войны.
21. Научно-организационная деятельность Н.Н. Бурденко.
22. Научно-педагогическая и общественная деятельность Ф.Г. Углова.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 2		
Раздел 1. Магическая медицина. Медицина как	13	Самостоятельное изучение материала раздела

искусство врачевания		Подготовка реферата
Раздел 2. Возникновение и развитие медицинской науки и здравоохранения	14	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка реферата
Общий объем по семестру, часов	27	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Охарактеризуйте источники по истории врачевания периода эллинизма.
2. Дайте краткую характеристику медицинских воззрений Абу Али ибн Сины (Авиценны).
3. Определите роль схоластики в систематизации и специализации медицинских знаний. Охарактеризуйте такие направления в развитии медицинских знаний, как ятрохимия и ятромеханика.
4. Развитие хирургии.
5. Больничное дело и монастыри
6. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.)
7. Народная медицина. Эпидемии.
8. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
9. Доктора медицины и лекари.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14079-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519785>

Дополнительная литература:

1. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] ; под редакцией Е. С. Протанской. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15482-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511507>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Луи Пастер и роль его исследований в развитии медицины.
2. К.Э. Бэр – один из основоположников эмбриологии и сравнительной анатомии.
3. Научная деятельность М.Я. Мудрова.
4. Научная и общественная деятельность Рудольфа Вирхова.
5. Вклад в медицинскую науку Роберта Коха.
6. Научная деятельность П.Ф. Лесгафта и ее роль в развитии отечественной медицины.
7. С.Ф. Хотовицкий – один из основателей отечественной педиатрии.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14079-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519785>

Дополнительная литература:

1. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] ; под редакцией Е. С. Протанской. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15482-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511507>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации Раздел-1 «Магическая медицина. Медицина как искусство врачевания»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Развитие медицины связано с:

- (?) экономическими потребностями общества, развитием смежных наук, произведениями литературы и искусства
- (?) произведениями литературы и искусства, развитием смежных наук, философией
- (?) философией, развитием смежных наук, экономическими потребностями общества

(??) Историю медицины как науку характеризуют:

- (?) объект изучения, собственные методы исследования
- (?) собственные методы исследования, теоретические обобщения, произведения литературы и искусства
- (?) собственные методы исследования, теоретические обобщения, объект изучения

(??) Методы исследования в изучении истории медицины:

- (?) логический
- (?) биографический
- (?) метод историко-медицинского описания
- (?) все перечисленное верно

(??) Источники изучения медицины:

- (?) археологические данные
- (?) данные палеопатологии
- (?) письменные источники
- (?) данные этнографии
- (?) все перечисленное верно

(??) Задачи преподавания курса истории медицины:

- (?) усвоение традиций истории медицины
- (?) воспитание исторического мышления и понимания процесса развития медицины
- (?) воспитание гуманизма и любви к избранной профессии

(??) Роль истории медицины в системе подготовки врача:

- (?) формирование прогрессивного научного мировоззрения
- (?) повышение уровня общей и профессиональной культуры
- (?) формирование социально-политической позиции

(?) все перечисленное

(??) Определение истории медицины:

(?) наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины

(?) наука о происхождении научных знаний медицины

(?) наука о происхождении практических медицинских навыков

(?) наука об изучении народных средств врачевания

(??) Возникновение медицины связано:

(?) с появлением первого человека

(?) с возникновением болезней

(?) с оказанием взаимопомощи

(?) с повышенным травматизмом

(??) В основу периодизации истории медицины положены:

(?) достижения в области естествознания

(?) открытия в области медицины

(?) знаменательные исторические даты

(?) социально-экономические формации

(??) Сколько периодов принято выделять в периодизации Мировой истории:

(?) два

(?) три

(?) четыре

(?) пять

(??) Какие лекарственные средства были самыми древними:

(?) растительного происхождения

(?) животного происхождения

(?) минерального происхождения

(?) синтетические

(??) Культурные представления в первобытнообщинном строе:

(?) анимизм

(?) тотемизм

(?) буддизм

(?) фетишизм

(??) Что такое тотемизм:

(?) поклонение духу

(?) многобожие

(?) культ предка

(?) культ животного

(??) Что такое фетишизм:

(?) культ предка

(?) культ неодушевленных предметов

(?) культ животного

(?) поклонение духу

(??) Что такое анимизм:

- (?) культ предка
- (?) культ неодушевленных предметов
- (?) культ животного
- (?) поклонение духу

(??) Какие операции проводились в первобытнообщинном строе:

- (?) трепанация
- (?) кесарево сечение
- (?) удаление катаракты
- (?) пластические операции

(??) Первые врачеватели появились в:

- (?) эпоху праобщины
- (?) эпоху первобытной общины
- (?) эпоху классовообразования
- (?) эпоху матриархата

(??) В эпоху первобытнообщинного строя единственным видом медицинской помощи была:

- (?) семейная медицина
- (?) классовая медицина
- (?) эмпирическая медицина
- (?) магия

(??) Первыми людьми, посвятившими себя медицине, в эпоху разложения первобытного общества:

- (?) жрецы
- (?) колдуны
- (?) шаманы
- (?) берегини

(??) Средняя продолжительность жизни первобытных людей:

- (?) 40 - 45 лет
- (?) 30 - 40 лет
- (?) 30 - 35 лет
- (?) 50 - 60 лет

(??) Источники изучения медицины Древнего Египта:

- (?) тексты на глиняных табличках выполненные клинописью
- (?) медицинские папирусы
- (?) египетские мумии
- (?) записи медицинского содержания на стенах гробниц и пирамид

(??) Родиной косметики считается:

- (?) Древний Китай
- (?) Древний Рим
- (?) Древний Египет
- (?) Древняя Греция

(??) Анатомические знания в Древнем Египте получали во время:

- (?) бальзамации
- (?) вскрытии трупов
- (?) изучении медицинских книг
- (?) вскрытии животных

(??) Метод пульсовой диагностики разработан в:

- (?) Древнем Китае
- (?) Древней Греции
- (?) Древнем Риме
- (?) Древней Индии

(??) Источники изучения Древнего Китая:

- (?) тексты записанные на панцирях черепах
- (?) тексты записанные на шелке
- (?) археологические раскопки
- (?) тексты записанные на базальтовом столбе

(??) Самый распространенный метод лечения в Древнем Китае:

- (?) ритуальные танцы
- (?) лечение от противного
- (?) заговоры
- (?) хирургия

(??) Первые операции по ринопластике производились:

- (?) Древней Греции
- (?) Древней Индии
- (?) Древнем Риме
- (?) Древнем Китае

(??) Искусство оперативного лечения самым высоким было:

- (?) Древнем Китае
- (?) Древней Индии
- (?) Древнем Риме
- (?) Древней Греции

(??) Источники информации о медицине Древней Индии:

- (?) медицинский трактат Чараки
- (?) рельефы на саркофагах
- (?) законы Хаммурапи
- (?) свод законов Ману

(??) Древнеегипетский папирус Э. Смита представляет:

- (?) трактат по анатомии
- (?) трактат по акушерству
- (?) трактат по хирургии
- (?) трактат по внутренним болезням

(??) Источники изучения медицины в Древней Греции:

- (?) «Гиппократов сборник

- (?) Папирус Смита
- (?) «Илиада» и «Одиссея» Гомера
- (?) Законы Ману

(??) Вопросы врачебной этики были разработаны:

- (?) Древней Греции
- (?) Древней Индии
- (?) Древнем Китае
- (?) Древнем Риме

(??) Врачебная школа, к которой принадлежал Гиппократ:

- (?) кротонская
- (?) косская
- (?) сицилийская
- (?) книдская

(??) Святынище в честь бога врачевания в Древней Греции называли:

- (?) асклепейон
- (?) мусейон
- (?) абатон
- (?) апейрон

(??) На территорию асклепионов не разрешалось входить:

- (?) здоровым людям
- (?) безнадежным больным
- (?) беднякам
- (?) травмированным

(??) Вклад в развитие военной медицины внес:

- (?) Древний Китай
- (?) Древний Рим
- (?) Древняя Греция
- (?) Древняя Индия

(??) Врачами-отпущенниками в Древнем Риме были:

- (?) выпускники медицинской школы
- (?) врачи-рабы отпущенные хозяином
- (?) жрецы Эскулапа
- (?) врачи греческого происхождения

(??) Должность архиатра впервые была введена

- (?) в Византии
- (?) в Греции
- (?) в России
- (?) в Риме

(??) Римские термы были:

- (?) культурными сооружениями
- (?) гигиеническими сооружениями
- (?) общественными сооружениями

(?) все перечисленное

(??) Первыми врачами в Древнем Риме были:

- (?) рабы
- (?) священники
- (?) рабовладельцы
- (?) жрецы

(??) Самым древним папирусом педиатрии считается?

- (?) Папирус Эберса
- (?) Папирус Э. Смита.
- (?) Папирус Бругша (1450-1350гг. до н.э.).

(??) Укажите родоначальника гуморальной теории медицины?

- (?) Гиппократ
- (?) М. Я. Мудров.
- (?) А. Паре.

(??) Укажите, кто впервые предложил «Клятву врача»?

- (?) Ибн Сина
- (?) Аль Рази;
- (?) Гиппократ.

(??) Выберите, как в Древнем Египте называли людей, которые проводили мумификацию?

- (?) тарихевты;
- (?) жрецы;
- (?) канопахии.

(??) Выберите, какая из операций была самой древнейшей в истории человечества?

- (?) аппендэктомия;
- (?) пересадка сердца;
- (?) кесарево сечение

(??) Этот человек впервые ввел принцип «лечить безопасно, быстро и приятно»:

- (?) В. Гарвей;
- (?) Асклепиад.
- (?) Мудров

(??) Выберите произведение Гиппократа о том, что причины болезни лежат, прежде всего, в окружающей человека внешней среде?

- (?) «Прогностика»;
- (?) Трактат «О воздухах, водах и местностях»;
- (?) «Эпидемии».

(??) Выберите какой источник не относится к изучению истории врачевания Древней Греции:

- (?) «Одиссея»;
- (?) «Гиппократов сборник»;
- (?) произведения Марциала;

(??) Укажите, что не является источником изучения истории медицины Древнего Египта:

- (?) описания историков и писателей древности;
- (?) «Гиппократов сборник»;
- (?) папирусы;

(??) Выберите известного врача Древней Греции:

- (?) Гиппократ;
- (?) Авиценна;
- (?) Гален.

(??) Выберите древнюю цивилизацию, в которой хирургия имела наиболее высокий уровень развития:

- (?) Древний Египет;
- (?) Древняя Индия;
- (?) Древний Рим;

(??) Выберите, кто из перечисленных был основоположником начала изучения физиологии различных систем организма?

- (?) В. Гарвей;
- (?) Д. Самойлович;
- (?) Гален.

(??) Кто из врачей не является представителем Древнего Китая?

- (?) Луи Шен;
- (?) Сыма Цян;
- (?) Хуанфу Ми.

(??) Из какой древней цивилизации («Книга жизни») «Аюрведа»?

- (?) Китай;
- (?) Индия
- (?) Египет.

(??) Укажите ученого древней Греции, который дал классификацию «темпераментов человека»?

- (?) Асклепиад;
- (?) Гиппократ;
- (?) Гален.

(??) Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург:

- (?) Аббас
- (?) Ибн Сина
- (?) Абу ал-Захрави
- (?) Ибн Зухр

(??) Арабы заимствовали идею использования алхимии в медицине у

- (?) персов
- (?) византийцев
- (?) китайцев
- (?) египтян

(??) Врачам ЭТОГО государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

- (?) Древняя Греция
- (?) Рим
- (?) Халифат
- (?) Индия

(??) По совету этого врача больницы строили в том месте, где куски свежего мяса дольше сохранялись от порчи

- (?) Бахтишу.
- (?) Ар-Рази.
- (?) Ибн-Сина г.
- (?) Маймонид.

(??) Жители Византийской империи называли себя

- (?) эллины
- (?) византийцы
- (?) римляне
- (?) ромеи

(??) Возбудитель туберкулеза и холеры открыл:

- (?) Л. Пастер
- (?) Р. Кох
- (?) Э. Дженнер
- (?) М. Петтенкофер

(??) Создатель теории клеточной патологии:

- (?) К. Рокитанский
- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Биша
- (?) Р. Вирхов

(??) Основатель патологической анатомии как науки:

- (?) М. Мальпиги
- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Биша
- (?) Р. Вирхов

(??) Представитель гуморального направления в патологической анатомии:

- (?) Р. Вирхов
- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Рокитанский
- (?) К. Биша

(??) Английский ученый, основоположник санитарной статистики:

- (?) Томас Сиденгам
- (?) Джон Граунт
- (?) Эдвард Дженнер
- (?) Джон Саймон

(??) В эпоху Возрождения чуму изображали в виде:

- (?) старой женщины в белом
- (?) женщины с косой
- (?) молодой женщины в красном
- (?) молодой женщины в черном

(??) Первые доктора медицины (т.е. врачи с университетским образованием) среди славян появились:

- (?) В начале XV века
- (?) В конце XV века
- (?) В начале XVI века
- (?) В конце XVI века
- (?) В XVII веке

(??) В 1851 году в Московском государстве была открыта :

- (?) Первая библиотека
- (?) Первая медицинская школа
- (?) Первая аптека
- (?) Первая больница

(??) Функции Аптекарского приказа:

- (?) Руководство аптеками и Аптекарскими огородами
- (?) Сбор лекарственного сырья
- (?) Проведение экзаменов врачам и аптекарям, прибывшим в Россию
- (?) Приглашение на службу ко двору иноземных врачей.

(??) Врач, впервые описавший профессиональные заболевания и предложивший способы их предотвращения?

- (?) Г. Агрикола
- (?) А.Везалий
- (?) У.Гарвей
- (?) Б.Рамаццини

(??) Первое государственное медицинское учреждение называлось:

- (?) Медицинская канцелярия
- (?) Аптекарская канцелярия
- (?) Аптекарский приказ
- (?) Медицинская коллегия

(??) Во время эпидемий чумы средневековые врачи облачались в специальное одеяние, а на голове носили маску:

- (?) маску с изображением старческого лица
- (?) маску с длинным клювом
- (?) маску смерти
- (?) маску в форме бабочки

(??) Около 805 года визирь Харун ар – Рашид Бармакид открыл в Багдаде:

- (?) первую аптеку
- (?) первую библиотеку
- (?) первую больницу
- (?) первую медицинскую школу

(??) Врачам какого государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

- (?) Древняя Греция
- (?) Рим
- (?) Халифат
- (?) Индия

(??) Главной заслугой Гарвея является:

- (?) применение нового метода в изучении жизненных явлений (экспериментальное доказательство)
- (?) открытие новых лекарственных средств
- (?) борьба с католической церковью с целью добиться запрета влияния церкви на обучения в университетах
- (?) открытие легочного кровообращения

(??) Амбруазу Паре принадлежит следующее нововведение в лечении огнестрельных ран:

- (?) прижигание ран раскаленным железом
- (?) заливка ран кипящим смолистым раствором
- (?) прикрытие ран чистой тканью с применением яичного желтка
- (?) первичная хирургическая обработка раны

(??) Первая на Руси лекарская школа была создана:

- (?) 1610 г.
- (?) 1620 г.
- (?) 1634 г.
- (?) 1654 г.
- (?) 1674 г.

(??) Около 1652 г. боярин Ф.М. Ртищев организовал 2 правильно устроенные гражданские больницы на Руси, которые находились:

- (?) Смоленск
- (?) Москва
- (?) Киев
- (?) Петербург

(??) Основы этики и деонтологии в медицине заложили представители медицинской школы:

- (?) книдской
- (?) косской
- (?) кротонской
- (?) сицилийской

(??) Эмблемой врачевания считается:

- (?) свеча
- (?) змея
- (?) красный полумесяц
- (?) красный крест

(??) Основные принципы лечения, выделенные Гиппократом:

- (?) не навреди
- (?) противоположное лечится противоположным

- (?) лечить, учитывая “природу” больного
- (?) лечить, учитывая условия жизни больного и влияние окружающей среды

(??) Вопросы врачебной этики разработаны:

- (?) Древнем Китае
- (?) Древней Индии
- (?) Древней Греции
- (?) Древнем Риме

(??) Самые известные доктора медицины среди славян XV- XVI вв.:

- (?) Георгий Дрогобыч
- (?) Франциск Скорина
- (?) Петр Васильевич Постников
- (?) Антон Нелегин
- (?) Николай Булев

(??) К каким источникам изучения истории медицины относятся архивные материалы?

- (?) вещественным
- (?) этнографическим
- (?) фольклорным
- (?) лингвистическим
- (?) письменным

(??) С помощью какого средства проводили обезболивание при хирургических операциях в Московском государстве?

- (?) мандрагора
- (?) вино
- (?) мак
- (?) всё верно

(??) Термин «этика» ввел:

- (?) Гомер
- (?) Геродот
- (?) Аристотель
- (?) Гиппократ

(??) Основной принцип Гиппократовской этики:

- (?) делай добро
- (?) не навреди
- (?) не укради
- (?) уважай права пациента

(??) Укажите, кто впервые предложил «Клятву врача»?

- (?) Ибн Сина
- (?) Аль Рази;
- (?) Гиппократ.

(??) Укажите кому принадлежит создание фагоцитарной теории иммунитета?

- (?) Кох Р.;

(?) Мечников И.И

(?) Пастер Л.

Код контролируемой компетенции

1. УК-5

Раздел -2 «Возникновение и развитие медицинской науки и здравоохранения»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(?) Становление эпидемиологии связано с именем:

(?) А. Везалия

(?) Дж. Фракастро

(?) У. Гарвея

(?) Парацельса

(?) Маслянистые повязки в практику лечения огнестрельных ран ввел:

(?) Парацельс

(?) Амбруаз Паре

(?) Мальпиги

(?) Сервент

(?) Основатель школы ятрохимиков:

(?) Мальпиги

(?) Парацельс

(?) Везалий

(?) Гарвей

(?) Термин «инфекция» введен:

(?) Гиппократом

(?) Парацельсом

(?) Галеном

(?) Фракасторо

(?) Обучение русских лекарей длилось:

(?) 2-3 года

(?) 5-7лет

(?) 10 лет

(?) 3-4 года

(?) Аптекарский приказ был учрежден в:

(?) 1730г.

(?) 1525г.

(?) 1620г.

(?) 1835г.

(?) Функции аптекарского приказа в Московском государстве:

(?) высший орган медицинской службы

(?) высший орган медицинской коллегии

(?) высший орган военной медицины

(?) орган руководства аптеками

(??) Лекарская школа при аптекарском приказе, открытая в 1654 г. готовила:

- (?) врачей
- (?) лекарей и костоправов
- (?) аптекарей
- (?) народных целителей

(??) Отечественная медицина во времена Московского Государства находилась на уровне:

- (?) шаманизма
- (?) знахарства и лекарства
- (?) лекарства и профессионального врачевания
- (?) профессионального врачевания

(??) Лечебное мероприятие в Московии:

- (?) окуривание
- (?) массаж
- (?) водолечение
- (?) баня

(??) Врач, современник Парацельса, впервые предложивший способы предотвращения профессиональных заболеваний рудокопов:

- (?) Г. Агрикола
- (?) А. Везалий
- (?) У. Гарвей
- (?) Б. Рамаццини

(??) Первый труд по промышленной патологии написал:

- (?) Фракастро
- (?) Рамаццини
- (?) Мальпиги
- (?) Бурхаве

(??) Метод перкуссии предложил:

- (?) Ауэнбруггер
- (?) Бурхаве
- (?) Листер
- (?) Пирогов

(??) Метод аускультации предложил:

- (?) Ленек
- (?) Ауэнбруггер
- (?) Корвизар
- (?) Пастер

(??) Ученый, впервые предложивший использовать ртутный термометр с оригинальной шкалой:

- (?) Фаренгейт
- (?) Реомюр
- (?) Бурхааве
- (?) Санторио

(??) Первым руководителем госпитальной школы в Москве:

- (?) М. Я. Мудров
- (?) М. И. Шеин
- (?) Н.Л. Бидлоо
- (?) К.И. Щепин

- (??) Часть своей книги «Искусство повивания» Н.М. Максимович-Амбодик посвятил:
- (?) хирургии
 - (?) заболеваниям внутренних органов
 - (?) уходу за детьми и их воспитанию
 - (?) гигиене

- (??) Первый в России гражданский госпиталь в 1706 г. был открыт в:
- (?) Лефортово
 - (?) Москве
 - (?) Киеве
 - (?) Петербурге

- (??) Д. С. Самойлович участвовал в борьбе с эпидемиями:
- (?) чумы
 - (?) оспы
 - (?) дифтерии
 - (?) холеры

- (??) Ученый, написавший в 1761 году письмо «О размножении и сохранении российского народа»:
- (?) С.Г. Зыбелин
 - (?) Д.С. Самойлович
 - (?) Н.М. Максимович-Амбодик
 - (?) М.В. Ломоносов

- (??) Разработал антисептический метод в хирургии:
- (?) И. Земмельвейс
 - (?) Р. Кох
 - (?) Дж. Листер
 - (?) Т. Бильрот

- (??) Основоположники асептики:
- (?) А. Левенгук и Дж. Листер
 - (?) Т. Бильрот и Р. Кох
 - (?) Э. Бергман и К. Шиммельбуш
 - (?) Л. Пастер и И. Земмельвейс

- (??) Возбудитель туберкулеза и холеры открыл:
- (?) Л. Пастер
 - (?) Р. Кох
 - (?) Э. Дженнер
 - (?) М. Петтенкофер

- (??) Создатель теории клеточной патологии:
- (?) К. Рокитанский

- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Биша
- (?) Р. Вирхов

(??) Основатель патологической анатомии как науки:

- (?) М. Мальпиги
- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Биша
- (?) Р. Вирхов

(??) Представитель гуморального направления в патологической анатомии:

- (?) Р. Вирхов
- (?) Дж. Морганьи
- (?) К. Рокитанский
- (?) К. Биша

(??) Английский ученый, основоположник санитарной статистики:

- (?) Томас Сиденгам
- (?) Джон Граунт
- (?) Эдвард Дженнер
- (?) Джон Саймон

(??) Н.И. Пирогов принимал участие в:

- (?) Крымская война 1854-1856 г.
- (?) Отечественная война 1812 г.
- (?) Первая мировая война 1914-1918 г.
- (?) Русско-Японская война 1905 г.

(??) Создатель первой в России научной хирургической школы:

- (?) Д. Самойлович
- (?) И.В. Буяльский
- (?) И.Ф. Буш
- (?) Н.И. Пирогов

(??) Выдающийся ученик И. Ф. Буша:

- (?) Буяльский И.В.
- (?) Зыбелин С.Г.
- (?) Доброславин А.П.
- (?) Склифосовский Н.В.

(??) Принципы заложенные в основу развития советской медицины:

- (?) государственный характер;
- (?) профилактическое направление;
- (?) сословный подход к медицинскому обслуживанию;
- (?) участие населения в мероприятиях по охране здоровья.

(??) Первый нарком здравоохранения РСФСР:

- (?) А.А. Семашко;
- (?) З.Р. Соловьев;
- (?) Н.Н. Бурденко

(?) Л.А. Тарасевич

(??) Руководителем АМН СССР в 1944 г. был:

(?) Н.Н. Аничков

(?) Н.Н. Бурденко

(?) Е.И. Смирнов

(?) Б.В. Вишневский

(??) Задачи органов гражданского здравоохранения в ВОВ:

(?) обеспечение страны медицинскими кадрами

(?) организация лечения раненых и больных в эвакогоспиталях

(?) организация медпомощи гражданскому населению

(?) сохранение санитарного благополучия

(??) Организаторы высшего зубоврачебного образования в России:

(?) П.А. Загорский

(?) Н.И. Пирогов

(?) П.Г. Дауге

(?) А.К. Лимберг

(??) В СССР пенициллин был получен под руководством:

(?) Н.Н. Бурденко

(?) И.Ф. Иноземцева

(?) З. В. Ермольевой

(?) З.Р. Соловьева

(??) Первую кафедру гигиены в России возглавил:

(?) А.П. Доброславин

(?) Эрисман

(?) Н.В. Склифосовский

(?) И.В. Буяльский

(??) Основные элементы земской медицины:

(?) сельская участковая больница

(?) уездный санитарный врач

(?) уездный съезд земских врачей

(?) городская больница

(??) Основоположник отечественной нейрохирургии:

(?) А.Н. Бакулев

(?) Б.В. Вишневский

(?) Н.Н. Бурденко

(?) С.Г. Зыбелин

(??) Первый российский лауреат нобелевской премии в области медицины и физиологии

(?) И.М. Сеченов

(?) И.И. Мечников

(?) И.П. Павлов

(?) И.Ф. Буш

(??) Основы этики и деонтологии в медицине заложили представители медицинской школы:

- (?) книдской
- (?) косской
- (?) кротонской
- (?) сицилийской

(??) Эмблемой врачевания считается:

- (?) свеча
- (?) змея
- (?) красный полумесяц
- (?) красный крест

(??) Основные принципы лечения, выделенные Гиппократом:

- (?) не навреди
- (?) противоположное лечится противоположным
- (?) лечить, учитывая “природу” больного
- (?) лечить, учитывая условия жизни больного и влияние окружающей среды

(??) Вопросы врачебной этики разработаны:

- (?) Древнем Китае
- (?) Древней Индии
- (?) Древней Греции
- (?) Древнем Риме

(??) Международный Красный крест основан:

- (?) Н.И. Пироговым
- (?) Р. Вирховым
- (?) Корвизаром
- (?) А. Дюнаном

(??) Российское общество красного креста основано в 1867 г.:

- (?) И.Ф. Иноземцевым
- (?) Н.И. Пироговым
- (?) Н.В. Склифосовским
- (?) А.М. Филомафитским

(??) В России «факультетское обещание» принято:

- (?) 1845 г.
- (?) 1855 г.
- (?) 1905 г.
- (?) 1755 г.

(??) Термин «этика» ввел:

- (?) Гомер
- (?) Геродот
- (?) Аристотель
- (?) Гиппократ

(??) Основной принцип Гиппократовской этики:

- (?) делай добро

- (?) не навреди
- (?) не укради
- (?) уважай права пациента

(??) Всемирная организация здравоохранения создана:

- (?) 1932 г.
- (?) 1945 г.
- (?) 1948 г.
- (?) 1955 г.

(??) Выберите, кто является предшественником Д. Листера в акушерстве по применению асептики и антисептики?

- (?) Л. Ауэнбруггер;
- (?) Ф.И. Земмельвейс;
- (?) Ж.Н. Корвизар

(??) Укажите, кто впервые предложил «Клятву врача»?

- (?) Ибн Сина
- (?) Аль Рази;
- (?) Гиппократ.

(??) Укажите, кто впервые применил обезболивание эфиром на поле боя?

- (?) Ф.И. Иноземцев;
- (?) Н.И. Пирогов;
- (?) А.В. Сеченов

(??) Укажите год основания первой госпитальной школы в России?

- (?) 1718г.
- (?) 1707г.
- (?) 1795г.

(??) Укажите кому принадлежит создание фагоцитарной теории иммунитета?

- (?) Кох Р.;
- (?) Мечников И.И
- (?) Пастер Л.

(??) Какие разделы медицины появились благодаря С.Ф.Хотовицкому?

- (?) Акушерство, педиатрия.
- (?) Терапия, неврология
- (?) Хирургия, офтальмология

(??) Назовите основоположников советского здравоохранения в XX веке.

- (?) И.М Сеченов; С.П. Боткин;
- (?) Н.А. Семашко, З.П. Соловьев.
- (?) И.М Сеченов; З.П. Соловьев

(??) Выберите известных педиатров России XX века.

- (?) Н.Н. Бурденко; А.А. Кисель;
- (?) М.С. Маслов. Н.А. Белоголовый;
- (?) А.А. Кисель; Г.Н. Сперанский;

(??) Кто из перечисленных, является врачом-педиатром второй половины XIX века?

(?) Боткин С.П.

(?) Склифосовский Н.В.

(?) Филатов Н.Ф.

(??) Укажите, кто открыл фильтрующийся вирус?

(?) Ивановский;

(?) Г. Гельмгольц;

(?) И.М. Сеченов;

Код контролируемой компетенции

1. УК-5

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

УК-5

Вопросы:

1. История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.
2. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания
3. Врачевание в период зрелости первобытного общества
4. Медицина — народная, традиционная, научная
5. Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)
6. Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).
7. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).
8. Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).
9. Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации).
10. Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).
11. Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание).
12. Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины).
13. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции).
14. Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина).
15. Медицина в Древнем Риме
16. Медицина средневековой Европы
17. Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина).
18. Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)
19. Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).
20. Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина).

21. Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет.
22. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.)
23. История. Становление анатомии как науки.
24. Становление физиологии как науки.
25. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина.
26. Эпидемии и учение о контагии.
27. Развитие хирургии.
28. Больничное дело и монастыри
29. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.)
30. Народная медицина. Эпидемии.
31. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
32. Доктора медицины и лекари.
33. Социально-экономическая и политическая характеристика Древней Руси. Периодизация истории Древнерусского государства. Крупнейшие исторические события.
34. Медицина Киевской Руси. Народная медицина. Средства лечения в народной медицине.
35. Первые больницы. Монастырская медицина.
36. Состояние медицины в период монгола-татарского периода.)
37. Развитие медицины в Московском государстве. Выделение отдельных видов медицинской помощи.
38. Возникновение государственной медицины. Аптекарский приказ, функции.
39. Первые медицинские учебные школы.
40. Первые российские доктора.(П.В. Постников)
41. Социально-экономическая и политическая характеристика России в 18 веке. Развитие медицинского образования, госпитальные школы, открытие Московского университета
42. Вклад в развитие медицины М.В. Ломоносов
43. Вклад в развитие медицины С.Г. Зыбелин
44. Вклад в развитие медицины Д.С. Самойлович
45. Вклад в развитие медицины Н.М. Максимович-Амбодик.
46. Важнейшие исторические события в первой половине XIX века. Особенности развития анатомии и хирургии
47. Анатомио-хирургические школы.
48. Формирование отечественной хирургии, терапии. Н.И. Пирогов
49. Вклад в развитие медицины М.Я. Мудров.
50. Социально-экономическая и политическая характеристика России (вторая половина XIX века). Земская реформа, земская медицина.
51. Успехи, открытия в теоретической медицине.
52. Гуморальная и клеточная теория патологии.
53. Развитие физиологии
54. Материалистический нервизм. (И.М. Сеченов).
55. Развитие микробиологии, иммунологии, эпидемиологии (И.И. Мечников).
56. Развитие отечественной гигиены (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман).
57. Открытия 19 века и дальнейшее развитие медицины.
58. Совершенствование методов диагностики, обследования, лечения.
59. Экспериментальное направление, методы функциональной диагностики.
60. Дифференциация медицинских наук.
61. Передовые черты отечественной терапии.
62. Вклад в развитие медицины С.П. Боткин
63. Вклад в развитие медицины Г.А. Захарьин
64. Вклад в развитие медицины Н.В. Склифосовский.
65. Развитие хирургии, обезболивание, асептика, антисептика

66. Вопросы здравоохранения в программных документах большевиков.
67. Вклад в развитие медицины (Соловьев).
68. Советская клиническая школа. И.П. Павлов
69. Вклад в развитие медицины Н.Н. Бурденко
70. Понятие об этике, деонтологии, биоэтике
71. Врачебная тайна, ятрогенные заболевания
72. Клятва врача.
73. Решение деонтологических и биоэтических проблем в современной медицине

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14079-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519785>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] ; под редакцией Е. С. Протанской. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15482-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511507>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

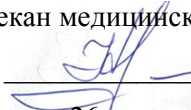
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	11
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	11
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	13
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	21
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
3.2. Задания для самостоятельной работы	23
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	24
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	27
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	27
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	27
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	27
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	28
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	29
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций....	30
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	30
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	38
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	49
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	49
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	49
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	50
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	51
5.4.1. Средства информационных технологий	51
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	51
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	51
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	51
5.6. Образовательные технологии.....	52
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	53


Рабочая программа дисциплины (модуля) « Общественное здоровье и здравоохранение» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –*специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

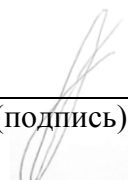
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

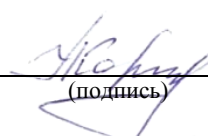
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися навыков оценки общественного здоровья и факторов, его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, развитии способности осуществления управленческой деятельности в медицинских организациях.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Изучить показатели общественного здоровья;
2. Научить проводить исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
3. Изучить организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению;
4. Научить использовать и анализировать информацию о здоровье населения и деятельности медицинских организаций для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи;
5. Научить применять методы статистического анализа как инструмента познания общественных явлений

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11; ПК-11; ПК-13; ПК-14; ПК-15, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Командная работа и лидерство	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Понимает основные аспекты межличностных и групповых коммуникаций.	Знать: основы стратегического планирования работы коллектива для достижения поставленной цели Уметь: вырабатывать стратегию сотрудничества; планировать командную работу, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды
		УК-3.2 В социальном взаимодействии соблюдает этические принципы, проявляет уважение к мнению и культуре других участников.	
		УК-3.3 Определяет свою роль в социальном взаимодействии и командной работе, исходя из стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, несет личную ответственность за результат.	
Здоровый образ жизни	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направ-
		ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	

	ния	<p>ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней</p>	<p>ленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности и интерпретировать результаты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов</p>
<p>Менеджмент качества</p>	<p>ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК – 9.1 Знает критерии эффективности и результативности</p> <p>ОПК – 9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям</p> <p>ОПК – 9.3 Разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, основные критерии и принципы менеджмента качества; основные принципы</p>

			оценки и внутреннего контроля качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; действующие клинические рекомендации по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности Уметь: составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе; контролировать выполнение должностных обязанностей медицинскими работниками, находящимися в распоряжении
Информационная грамотность	ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК – 10.1 Знает теоретические основы информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	Знать: современные информационные технологии, системы искусственного интеллекта, информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию при решении задач профессиональной деятельности. Уметь: использовать основные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
		ОПК – 10.2 Применяет принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	
		ОПК – 10.3 Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с применением принципов работы современных информационных технологий	
Научная и организационная деятельность	ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК – 11.1 Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению	Знать: принципы подбора и подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в соответствии с направлением профессиональной деятельности (профессиональными задачами) и действующими требованиями к их оформлению в системе здравоохранения
		ОПК – 11.2 Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности	

			<p>охранения Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в информационно-аналитических системах; осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных</p> <p>Уметь: анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; подготавливать научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документации в соответствии с направлением профессиональной деятельности (профессиональными задачами) и действующими требованиями к их оформлению в системе здравоохранения</p>
	<p>ПК-11 Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; порядок разработки программ формирования здорового образа жизни, в том числе</p>

			<p>программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедическим потреблением наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>Уметь: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедическим потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
	<p>ПК-13 Способен обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>ПК-13.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>ПК-13.2: Контролирует качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>ПК-13.3: Определяет зоны ответственности и эффективности работы персонала структурного подразделения, распределяет задачи и обеспечивает материально-технические ресурсы для их исполнения и контролирует качество выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>Знать: трудовое законодательство Российской Федерации; законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях; основные принципы оценки и внутреннего контроля качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>Уметь: контролировать качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в</p>

			<p>медицинской организации; выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; планировать ресурсное обеспечение медицинской организации</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования</p>

			и программам добровольного медицинского страхования
	ПК-15 Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения	<p>ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения</p> <p>ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знать: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; теорию и методы статистики; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов)</p> <p>Уметь: использовать медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки для решения задач профессиональной деятельности; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		С
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	92	92
Лекционные занятия	30	30
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	60	60
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>5</i>	<i>5</i>
Консультации	2	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	70	70
Контроль промежуточной аттестации	18	18
Форма промежуточной аттестации	-	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	180	180

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр С											
Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье.	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Основы медицинской статистики и статистический учет	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 1.3. Основные медико-социальные про-	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
блемы здоровья населения											
Раздел 2. Основы медицинской помощи населению	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Здоровоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Основные направления реформирования здравоохранения в РФ. Номенклатура учреждений здравоохранения	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Основы медицинского страхования	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 2.3. Финансирование здравоохранения. Оплата труда в здравоохранении.	12	6	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Раздел 3. Организация лечебно – профилактической помощи населению	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Организация стационарной помощи населению	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Теоретические основы и методология обеспечения качества в здравоохранении	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Технологии и модели управления качеством	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
в здравоохранении. Методы и инструменты менеджмента качества.											
Тема 4.2. Медицинская экспертиза. Экспертиза качества медицинской помощи	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 5. Организация контроля в сфере охраны здоровья	30	10	20	6	0	12	5	0	0	2	0
Тема 5.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	10	4	6	2	0	4	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Контроль в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования	10	4	6	2	0	4	2	0	0	0	0
Тема 5.3. Контроль в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий	10	2	8	2	0	4	3	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	180	70	92	30	0	60	5	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тема 1.1. Здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье.

Цель: изучить показатели общественного здоровья населения, факторы, определяющие здоровье населения

Перечень изучаемых элементов содержания: Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические концепции медицины и здравоохранения. Этические и правовые аспекты здравоохранения

Определение науки и предмета. Цели и задачи организации здравоохранения.

Место организации здравоохранения среди медицинских, биологических и общественных

наук.

Методы исследования, применяемые в организации и экономике здравоохранения (исторический, экспертных оценок, статистический, экономических исследований, экспериментальный, эпидемиологический и др.)

Здоровье населения. Здоровье и болезнь как основные категории медицины. Определение понятия – здоровье (ВОЗ). Виды здоровья. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели.

Факторы риска здоровья.

Показатели, применяющиеся для оценки состояния здоровья населения.

Определение факторов, влияющих на здоровье. Определение факторов и групп риска. Расчет показателей оценки здоровья населения

Тема 1.2. Основы медицинской статистики и статистический учет

Цель: изучить первичные учетные и статистические документы, методику вычисления и оценки статистических показателей

Перечень изучаемых элементов содержания: Определение доказательной медицины. Медико-статистические методы как основа доказательной медицины. Уровень доказательность результатов медицинских научно-практических исследований. Использование принципов доказательной медицины в обосновании выбора оптимальных методов диагностики, лечения и прогноза, реабилитации и профилактики заболеваний, а также при интерпретации научных фактов.

Определение статистики, ее теоретические основы (теория вероятности, закон больших чисел). Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях.

Организация статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований:

Методы расчета обобщающих коэффициентов, характеризующих различные аспекты изучаемых признаков:

-методы расчета относительных величин. Понятие об относительных величинах, типы относительных величин – экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности, их определение, способы вычисления, область применения и их характеристики;

-методы расчета средних величин. Вариационный ряд, виды вариационных рядов; величины, характеризующие вариационный ряд (мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации, лимит, амплитуда), их свойства и применение;

-методы оценки достоверности относительных и средних величин. Общие положения параметрических и непараметрических методов оценки достоверности результатов, их значение и практическое применение. Критерии параметрического метода оценки и способы их расчета (ошибка репрезентативности средних и относительных величин, доверительные границы средних и относительных величин).

Методы сравнения различных статистических совокупностей (параметрические и непараметрические методы), их применение.

Методы оценки взаимодействия факторов. Понятие о функциональной и корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции, его оценка. Параметрические и непараметрические методы расчета коэффициента корреляции, их значение и практическое применение. Метод стандартизации. Сущность, значение и применение метода стандартизации. Методика вычисления и анализа стандартизованных показателей.

Методы анализа динамики явления, динамический ряд. Определение. Типы динамических рядов. Показатели динамического ряда. Их вычисление и практическое применение. Преобразование динамических рядов. Графическое изображение в статистике, виды графических изображений, их использование для анализа явлений

Тема 1.3. Основные медико-социальные проблемы здоровья населения

Цель: изучить основные медико-социальные проблемы здоровья населения

Перечень изучаемых элементов содержания: *Социально-значимые заболевания:* определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др.

Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в России и за рубежом. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.

Факторы риска. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Организация медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, виды специализированной помощи, структура и функции. Диспансеризация групп повышенного риска и больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в России и зарубежных странах. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности.

Возрастно-половые, профессиональные и региональные особенности.

Факторы риска. Онкологический регистр. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике злокачественных новообразований

Организация медицинской помощи при онкологических заболеваниях, виды специализированной помощи, структура и функции. Диспансеризация групп повышенного риска и больных онкологическими заболеваниями. Хосписы.

Болезни органов дыхания (БОД) как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.

Факторы риска. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике болезней органов дыхания. Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.

Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.

Факторы риска. Стратегия профилактики. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Роль здорового образа жизни в профилактике туберкулеза.

Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.

Алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, их распространенность. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с травмами и отравлениями.

Факторы, способствующие травматизму. Профилактика травматизма. Роль здорового образа жизни в травматизма. Организация травматологической помощи.

Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность инфекционной патологии, региональные особенности. ВИЧ-инфекция, заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП).

Факторы риска распространения инфекционных заболеваний.

Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний.

Организация медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями.

Болезни органов пищеварения, как медико-социальная проблема. Распространенность, динамика, возрастно-половые и региональные особенности. Факторы риска, роль здорового образа жизни в профилактике болезней органов пищеварения. Организация медицинской помощи.

Болезни костно-мышечной системы как медико-социальная проблема. Распространен-

ность, динамика, возрастно-половые особенности. Факторы риска, роль здорового образа жизни в профилактике болезней костно-мышечной системы. Организация медицинской помощи.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, реферат

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Здоровый образ жизни и его формирование.
3. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
4. Профилактика заболеваний - главный принцип отечественного здравоохранения..
5. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема. Организация кардиологической службы.
6. Злокачественные новообразования как медико- социальная проблема.
7. Травматизм как медико-социальная проблема.
8. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация медико- социальной помощи больным туберкулезом.
9. Психические расстройства и расстройства поведения.
10. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
11. Ликвидация инфекционных болезней как медико-социальная проблема.
12. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и ее роль в развитии и укреплении международного медицинского сотрудничества.
13. Социально-гигиенические факторы риска и их роль в возникновении хронических заболеваний.
14. ВИЧ-инфекция, СПИД – важная проблема XXI века.
15. Медицинская этика, деонтология: содержание и основные проблемы.
16. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства.
17. Здоровье как форма государственной и личной собственности.
18. Основные критерии общественного здоровья.
19. Демография и здоровье.
20. Медико-социальные аспекты демографии.
21. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья.

Примерные темы рефератов:

1. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
2. Факторы риска распространения инфекционных заболеваний.
3. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний.
4. Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.
5. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические концепции медицины и здравоохранения. Этические и правовые аспекты здравоохранения.
6. Использование принципов доказательной медицины в обосновании выбора оптимальных методов диагностики, лечения и прогноза, реабилитации и профилактики заболеваний, а также при интерпретации научных фактов.
7. Определение статистики, ее теоретические основы (теория вероятности, закон больших чисел). Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях.
8. Организация статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Тема 2.1. Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Основные направления реформирования здравоохранения в РФ. Номенклатура учреждений здравоохранения

Цель: изучить основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации. Основные направления реформирования здравоохранения в РФ. Номенклатуру учреждений здравоохранения

Перечень изучаемых элементов содержания: Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения.

Системы и формы здравоохранения (преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная, формы здравоохранения развивающихся стран). Системы здравоохранения Российской Федерации (государственная, муниципальная, частная).

Основные принципы здравоохранения в Российской Федерации.

Отраслевая структура системы здравоохранения Российской Федерации. Номенклатура учреждений здравоохранения РФ.

Возможные пути решения основных проблем здравоохранения. Основные направления реформирования здравоохранения в соответствии с Концепцией (проектом) развития здравоохранения.

Выявление основных проблем здравоохранения Российской Федерации. Возможные пути решения этих проблем.

Участие сестринского персонала в реформировании здравоохранения.

Тема 2.2. Основы медицинского страхования

Цель: изучить законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию

Перечень изучаемых элементов содержания: Социальная защита, понятие. Органы социальной защиты, структура, функции. Социальная помощь, социальная поддержка. Виды социальной защиты (пособия, пенсии, услуги, льготы и др.). Пенсионный фонд.

Социальное страхование. Органы социального страхования, структура и функции. Бюджет социального страхования. Фонд социального страхования. Государственный характер социального страхования и социальной защиты населения. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения. Взаимодействие органов и учреждений здравоохранения с учреждениями социального страхования и социальной защиты.

Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Краткая история развития медицинского страхования в Российской Федерации и за рубежом. Предпосылки введения медицинского страхования в России на современном этапе.

Законодательная база медицинского страхования в РФ.

Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование.

Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение.

Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования.

Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования.

Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.

Организация медицинского страхования в РФ. Основные принципы медицинского страхования в Российской Федерации. Виды медицинского страхования. Модели медицинского страхования в РФ. Субъекты медицинского страхования, их взаимодействие между собой. Права и обязанности субъектов медицинского страхования.

Тема 2.3. Финансирование здравоохранения. Оплата труда в здравоохранении.

Цель: изучить основы экономики и финансирования в здравоохранении

Перечень изучаемых элементов содержания: Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению Российской Федерации.

Основные понятия рыночной экономики. Принципы, структура рынка. Место здравоохранения в рыночной экономике. Управление в условиях рыночной экономики

Определение источников финансирования здравоохранения

Понятие «заработная плата». Функции заработной платы. Расчет заработной платы, налогов, отчислений и т.д. Налоговые льготы.

Системы и принципы оплаты труда работников здравоохранения. Структура заработной платы работников здравоохранения

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Медицинское страхование в Российской Федерации.
2. Фонды медицинского страхования. Юридический статус, организационные схемы, порядок использования средств.
3. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
5. Особенности работы медицинских учреждений в системе ОМС.
6. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ.
7. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ.
8. Экспертиза стойкой нетрудоспособности в РФ.
9. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
10. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике.
11. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития.
12. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет.
13. Определение источников финансирования здравоохранения
14. Понятие «заработная плата». Функции заработной платы.
15. Расчет заработной платы, налогов, отчислений и т.д. Налоговые льготы
16. Системы и принципы оплаты труда работников здравоохранения.
17. Структура заработной платы работников здравоохранения.
18. Законодательная база медицинского страхования в РФ.
19. Виды, принципы медицинского страхования.
20. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности.
21. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование.
22. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение.
23. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
24. Программы добровольного медицинского страхования.
25. Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО – ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Тема 3.1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению

Цель: изучить особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи населению

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие «первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)». Система ПМСП, ее цели и задачи. Амбулаторно-поликлинические учреждения – ведущее звено ПМСП. Типы амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура и задачи.

Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи: Новые организационные формы: институт семейного врача, стационары на дому, дневные стационары, центры амбулаторной хирургии, центры медико-социальной помощи и др. Скорая и неотложная медицинская помощь.

Организация работы персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Организация работы среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного типа.

Тема 3.2. Организация стационарной помощи населению

Цель: изучить особенности организации стационарной помощи населению

Перечень изучаемых элементов содержания: Типы стационарных лечебно-профилактических учреждений. Новые организационные формы: хосписы, больницы сестринского ухода.

Организационная структура больницы. Основные задачи городской больницы.

Организация лечебно-диагностического процесса в городской больнице: порядок поступления и выписки пациентов, организация лечебного питания, лечебно-охранительного режима. Организация работы среднего медицинского персонала в приемном отделении, в лечебных, диагностических отделениях. Ведение документации.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Система ПМСП, ее цели и задачи.
2. Амбулаторно-поликлинические учреждения – ведущее звено ПМСП.
3. Типы амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура и задачи.
4. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи.
5. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи
6. Новые организационные формы помощи: институт семейного врача, стационары на дому, дневные стационары, центры амбулаторной хирургии, центры медико-социальной помощи и др.
7. Скорая и неотложная медицинская помощь.
8. Организация работы сестринского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
9. Организация работы среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного типа.
10. Роль медицинской сестры при работе на терапевтическом участке, с врачами-специалистами, с врачом общей практики, в различных кабинетах (ЭКГ, процедурный кабинет и др.).
11. Типы стационарных лечебно-профилактических учреждений.
12. Новые организационные формы: хосписы, больницы сестринского ухода.
13. Организационная структура больницы. Основные задачи городской больницы.
14. Организация лечебно-диагностического процесса в городской больнице: порядок поступления и выписки пациентов, организация лечебного питания, лечебно-охранительного режима.
15. Организация работы среднего медицинского персонала в приемном отделении, в лечебных, диагностических отделениях
16. Организация деятельности сестринского персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи.

17. Сравнительная характеристика организации стационарной помощи в различных странах.
18. Специализация и интеграция врачебной помощи.
19. Единство лечебной и профилактической помощи.
20. Медицинская помощь на дому.
21. Оперативно-учетная документация поликлиники.
22. Организация медицинской помощи сельскому населению.
23. Сельский врачебный участок.
24. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий.
25. Основные задачи и функции медико-санитарных частей

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И МЕТОДОЛОГИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Цель: формирование знаний о технологиях и моделях управления качеством в здравоохранении, а также методах и инструментах менеджмента качества в здравоохранении.

Перечень изучаемых элементов содержания: Основные направления развития здравоохранения РФ, ориентированные на повышение качества и эффективности медицинского обслуживания. Эволюция мировых систем управления качеством. Современные методы и инструменты менеджмента качества. Национальная и международная нормативная база в области управления качеством продукции (услуг). Международные стандарты по обеспечению качества. Основные требования стандартов системы менеджмента качества.

Управление качеством медицинской помощи и система стандартизации. Стандартизация медицинских технологий как основа обеспечения качества оказания медицинской помощи. Практическое применение системы стандартизации в здравоохранении. Своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Основы медицинской экспертизы в Российской Федерации. Организация клинико-экспертной работы в медицинской организации. Планирование клинико-экспертной работы, учет, отчетность. Виды медицинских экспертиз. Технология проведения экспертизы качества медицинской помощи. Документальное оформление результатов ЭКМП.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Бюджетные и ведомственные целевые программы сферы здравоохранения.
2. Порядок разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Российской Федерации.
3. Особенности подготовки государственных программ сферы здравоохранения.
4. Модернизация здравоохранения: планы, этапы, перспективы.
5. Административный регламент проведения проверок государственного контроля качества медицинской деятельности.
6. Административный регламент проведения проверок государственного контроля безопасности медицинской деятельности.
7. Права и обязанности должностных лиц при проведении проверок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
8. Виды проверок и сроки их проведения.
9. Типовые правонарушения. Обстоятельства, смягчающие или отягчающие вину при проведении проверок в медицинских организациях.
10. Порядок обжалования результатов проверок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

11. Стандартизация медицинских услуг.
12. ISO для здравоохранения: основные положения и алгоритм реализации.
13. Алгоритм организации и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований в отношении организаций осуществляющих медицинскую деятельность.
14. Оценка и выбор медицинских технологий, использование в стандартизации.
15. Медицина, основанная на доказательствах (основа разработки, внедрения стандартов медицинских технологий).
16. Организационные уровни экспертиза качества медицинской помощи: ведомственный контроль, вневедомственный контроль. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС и ДМС
17. Методические подходы к экспертизе качества медицинской помощи в медицинской организации: экспертные оценки, автоматизированная технология экспертизы качества.
18. Нормативные требования к организации экспертной деятельности в условиях ОМС. Виды экспертиз.
19. Порядок проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи. Нормативно-правовое обеспечение.
20. Учет и использование результатов экспертного контроля. Подходы к разработке управленческих решений.
21. Правовые основы лицензирования медицинской деятельности.
22. Определение, цель и задачи лицензирования.
23. Нормативные правовые акты, регулирующие лицензирование медицинской деятельности.
24. Основные принципы проведения лицензирования.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ОРГАНИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Тема 5.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Цель: освоение теоретических знаний и профессиональных практических навыков, необходимых для освоения теоретических, практических вопросов организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.

Перечень изучаемых элементов содержания: Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации. Организация деятельности врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности.

Тема 5.2. Контроль в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования

Цель: получения подробных знаний о базовой и территориальной программах ОМС, страховых случаях и страховом обеспечении, о благах (услугах, работах, товарах), гарантируемых застрахованным базовой и территориальными программами ОМС при наступлении страховых случаев по ОМС, о количественных и качественных характеристиках гарантируемых благ, об условиях их предоставления, а также контроле в сфере обязательного медицинского страхования, а также добровольного медицинского страхования

Перечень изучаемых элементов содержания: Обязательное медицинское страхование (ОМС). Сущность ОМС и его принципы. Объекты страхования при ОМС. Составляющие обязательного медицинского страхования для работников. Программы ОМС. Страховые случаи при ОМС. Виды медицинской помощи при ОМС.

Сущность ДМС. Объекты страхования при ДМС. Преимущества добровольного медицинского страхования для работников. Программы ДМС. Страховые случаи при ДМС. Виды медицинской помощи при ДМС. Нестраховые случаи при ДМС.

Контроль в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования. Организация контроля объемов, сроков, качества, условий предоставления медицинской помощи: взаимо-

действие участников системы контроля. Ответственность медицинских организаций в рамках ОМС и ДМС.

Тема 5.3. Контроль в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий

Цель: получения подробных знаний о контроле в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий

Перечень изучаемых элементов содержания: Контроль в сфере обращения лекарственных средств. Контроль в сфере обращения медицинских изделий. Особенности законодательства об обращении лекарственных средств. Государственный контроль за обращением лекарственных средств. Порядок лицензирования, приобретения. Особенности перевозки, хранения и уничтожения. Основные нарушения и ответственность за нарушения. Организация в медицинской организации системы обращения лекарственных средств. Законодательство об обращении наркотических и психотропных веществ: особенности и основные нарушения. Лицензирование, порядок приобретения. Часто встречающиеся нарушения, ответственность за нарушения. Создание в медицинской организации системы обращения наркотических и психотропных веществ. Плановые и внеплановые проверки поставок и использования медицинского оборудования. Основные нарушения. Организация работы с недопущением нарушений поставок и обслуживания медицинской техники.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Краткая законодательная историческая справка о развитии системы ОМС в части контроля качества МП.
2. Особенности договоров системы ОМС. Формирование и исполнение договоров.
3. Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России
4. Деятельность комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.
5. Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления.
6. Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности.
7. Основные принципы осуществления МЭК как системы установления соответствия сведений об оказанной застрахованным лицам медицинской помощи.
8. Пошаговый алгоритм действий специалиста МЭК. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭК.
9. Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.
10. Система финансовых санкций по итогам экспертной деятельности в сфере ОМС на современном этапе.
11. Законодательство об обращении наркотических и психотропных веществ: особенности и основные нарушения.
12. Создание в медицинской организации системы обращения наркотических и психотропных веществ.
13. Законодательство об обращении лекарственных средств.
14. Государственный контроль за обращением лекарственных средств.
15. Основные нарушения и ответственность за нарушения, выявленные в ходе контроля за обращением лекарственных средств.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр С		
Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 2. Основы медицинской помощи населению	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Организация лечебно – профилактической помощи населению	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Теоретические основы и методология обеспечения качества в здравоохранении	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 5. Организация контроля в сфере охраны здоровья	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	70	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Организация статистического исследования.
2. Изучение и анализ заболеваемости:
 - 1) на основе сплошного метода изучения здоровья всех обратившихся в медицинские учреждения с болезнями и проблемами здоровья
 - 2) по данным выборочных исследований отдельных групп, популяций (эпидемиологические методы изучения заболеваемости, экспериментальное исследование)

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>
2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Сравнительная характеристика систем и форм здравоохранения
2. Основные проблемы отечественного здравоохранения и пути их решения
3. Права граждан в системе медицинского страхования
4. Сравнительная характеристика источников финансирования

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>
2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>
2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Организация деятельности сестринского персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи
2. Сравнительная характеристика организации стационарной помощи в различных странах

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>
2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Назовите основные признаки и компоненты качества медицинской помощи.
2. Дайте определение понятиям «стандарт», «медицинский стандарт». Назовите основные виды медицинских стандартов и их применение.
3. Назовите показатели, по которым оценивается структурный компонент качества медицинской помощи.
4. Назовите аспекты технологического компонента качества медицинской помощи.
5. Назовите виды результативности и показатели, по которым они оцениваются.
6. Перечислите виды и формы контроля в здравоохранении.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>

2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Какие виды контроля применяются в практике медицинских организаций.
2. Какие методы применяются для оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
3. Правовые основы медицинского страхования.
4. Объект медицинского страхования.
5. Страховой риск.
6. Страховой случай.
7. Страховое обеспечение.
8. Программы ДМС.
9. Страховые случаи при ДМС.

10. Нестраховые случаи при ДМС.
11. Виды медицинской помощи при ДМС.
12. Законодательство об обращении наркотических и психотропных веществ: особенности и основные нарушения.
13. Создание в медицинской организации системы обращения наркотических и психотропных веществ.
14. Законодательство об обращении лекарственных средств.
15. Государственный контроль за обращением лекарственных средств.
16. Основные нарушения и ответственность за нарушения, выявленные в ходе контроля за обращением лекарственных средств.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>
2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>
2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающему

ся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Теоретические основы здравоохранения»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Социально-экономические факторы:

(?) Образ и условия жизни

(?) Низкий культурный и образовательный уровень

(?) Организация и доступность медицинской помощи

(?) Материальное благополучие

(??) Укажите правильное определение «общественного здоровья»:

(?) Система мероприятий по охране здоровья

(?) Совокупность демографических показателей, физического развития, заболеваемости и инвалидности

(?) Наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения

(?) Внедрение предупредительной медицины в практическую деятельность здравоохранения

(??) В группу риска по демографическим признакам входят:

(?) Дети

(?) Пенсионеры

(?) Люди старшего возраста

(?) Мигранты

(?) Одинокие

(??) Источником информации для статистики здравоохранения являются:

(?) Материалы переписи населения

(?) Материалы паспортизации организаций здравоохранения

(?) Отчеты организаций и органов здравоохранения

(?) Данные профилактических осмотров

(??) Под статистикой понимают:

(?) Самостоятельную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

(?) Сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений

(?) Анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов

(?) Статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

(??) Под медицинской статистикой понимают:

(?) Отрасль статистики, изучающую здоровье населения

(?) Совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности организаций здравоохранения

(?) Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

(?) Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с планированием и прогнозированием деятельности организаций здравоохранения

(??) Разделы медицинской статистики:

(?) Расчет статистических показателей

(?) Статистика здоровья населения

(?) Статистика системы здравоохранения

(?) Статистика физического развития детей и подростков

(?) Статистика заболеваемости населения

(??) Предметом изучения медицинской статистики являются:

(?) Информация о здоровье населения

(?) Информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека

(?) Информация о количественных данных с использованием статистическо-математических методов

(?) Информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения

(?) Информация о результатах клинических и экспериментальных исследований в медицине

(??) Статистика здоровья включает в себя:

(?) Нагрузку врача-терапевта на приеме в поликлинике

(?) Показатели наглядности

(?) Показатели общей заболеваемости

(?) Показатели инвалидности

(??) Статистика здравоохранения включает в себя:

(?) Обеспеченность населения медицинскими кадрами

(?) Анализ деятельности организаций здравоохранения

(?) Показатели общей и по возрастной смертности

(?) Обеспеченность населения койками

(??) Источником информации для статистики здоровья населения являются:

(?) Отчеты организаций здравоохранения

(?) Материалы паспортизации организаций здравоохранения

(?) Данные профилактических осмотров

(?) Данные санаторно-курортных учреждений

(??) Перечислите все социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:

(?) условия жизни

(?) условия труда

(?) экономическая ситуация

(?) качество и доступность медицинской помощи

(?) все перечисленные

(??) Факторы, влияющие на здоровье:

(?) условия и образ жизни

(?) наследственно-генетические

(?) природно-климатические и экологические

- (?) медико-социальные
- (?) все перечисленные

(??) Какие из нижеперечисленных вопросов включает план статистического исследования:

- (?) определение места проведения исследования
- (?) выбор единицы наблюдения
- (?) составление макетов статистических таблиц

(??) На каком этапе статистического исследования создаются макеты статистических таблиц:

- (?) при составлении программы исследования
- (?) на этапе сбора материала
- (?) на этапе статистической обработки материалов
- (?) при проведении анализа результатов

(??) Количественная репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается за счет:

- (?) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
- (?) пятидесятипроцентной выборки
- (?) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)

(??) К какому виду статистического наблюдения относится регистрация рождаемости и смертности:

- (?) единовременное
- (?) сплошное
- (?) текущее
- (?) выборочное

(??) Какой из ниже перечисленных способов получения информации дает наиболее точные сведения о состоянии здоровья населения:

- (?) социологический опрос населения
- (?) анкетирование врачей
- (?) выкопировка данных из медицинской документации

(??) Программа статистического исследования включает:

- (?) определение учетных признаков, подлежащих регистрации
- (?) определение объекта исследования
- (?) определение исполнителей исследования

(??) Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья:

- (?) медицинская профилактика
- (?) физическая профилактика
- (?) духовная профилактика

(??) Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития ХНИЗ, среди всего населения:

- (?) стратегия высокого риска
- (?) стратегия вторичной профилактики
- (?) популяционная стратегия

(??) Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- (?) выявление заболеваний

- (?) проведение прививок
- (?) проведение медицинских осмотров

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-2; ОПК-10; ОПК-11;
2. ПК-11; ПК-15

Раздел -2 «Основы медицинской помощи населению»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Виды личного страхования:

- (?) страхование жизни
- (?) страхование от несчастных случаев
- (?) пенсионное страхование
- (?) медицинское страхование
- (?) все ответы верны

(??) Отметьте утверждение, которое относится к страховой медицинской организации:

- (?) имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи;
- (?) контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновении жалоб от пациентов;
- (?) участвует в лицензировании лечебно-профилактических учреждений;
- (?) участвует в аттестации медицинских работников.

(??) Определите, кем осуществляются финансовые отчисления в фонды ОМС:

- (?) работодателями;
- (?) за счет средств бюджета;
- (?) лично гражданами;
- (?) работодателями и за счет средств бюджета.

(??) Гарантии, которые дает обязательное медицинское страхование:

- (?) получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня;
- (?) получение медицинской помощи минимального объема;
- (?) бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи;
- (?) выплату пособий в случае временной утраты трудоспособности.

(??) Требования, которые предъявляются к штатному эксперту страховой компании:

- (?) высшее медицинское образование
- (?) высшее юридическое образование
- (?) стаж работы по врачебной должности не менее 5 лет
- (?) специализация по организации здравоохранения и общественному здоровью

(??) Выберите требования, которые предъявляются к внештатному эксперту страховой компании:

- (?) высшее медицинское образование
- (?) стаж работы на врачебной должности не менее 10 лет
- (?) ученая степень или высшая квалификационная категория
- (?) специализация по организации здравоохранения и общественному здоровью

(??) Медицинское страхование – это форма:

- (?) имущественного страхования

- (?) социального страхования
- (?) страхования ответственности
- (?) все перечисленное верно

(??) Какой документ выдается на руки лицу, застрахованному в системе ОМС:

- (?) страховой медицинский полис
- (?) справка о том, что он застрахован
- (?) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- (?) договор обязательного медицинского страхования

(??) Кто является страхователем при обязательном медицинском страховании:

- (?) ТФ ОМС
- (?) ЛПУ, работающие в системе ОМС и ДМС
- (?) страховая медицинская организация
- (?) предприятия, организации, администрации районов, где внедрена система ОМС

(??) Объем и условия оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования устанавливаются:

- (?) в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования
- (?) органами местного самоуправления
- (?) в соответствии с доходами застрахованных граждан
- (?) все перечисленное верно

Код контролируемой компетенции

1. ПК-14;

Раздел -3 «Организация лечебно-профилактической помощи населению»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) К лечебно-профилактическим учреждениям относятся все перечисленные, кроме:

- (?) амбулаторно-поликлинических, диспансеров;
- (?) аптечных;
- (?) больничных, скорой и неотложной медицинской помощи;
- (?) санаторно-курортных и охраны материнства и детства;
- (?) судебно-медицинской экспертизы.

(??) Целями амбулаторно-поликлинической помощи являются все, кроме:

- (?) оказания помощи прикрепленному контингенту;
- (?) обслуживания работников промышленных предприятий;
- (?) профилактической и диспансерной работы;
- (?) проведение экспертизы стойкой утраты трудоспособности.

(??) Задачами амбулаторно-поликлинической медицинской помощи являются:

- (?) повышение качества оказания медицинской помощи;
- (?) повышение качества деятельности медицинских учреждений;
- (?) обеспечение интеграции профилактической и лечебной медицины;
- (?) все вышеперечисленное

(??) Основные виды амбулаторно-поликлинических учреждений:

- (?) амбулатории участковых больниц и поликлинические отделения диспансеров;
- (?) городские поликлиники и поликлинические отделения городских больниц;
- (?) центр здоровья и центр охраны материнства и детства;

(?) женские консультации и стоматологические поликлиники.

(??) Принципами организации и особенностями амбулаторно-поликлинической помощи являются:

- (?) участковый принцип;
- (?) массовость;
- (?) общедоступность;
- (?) профилактическая направленность;
- (?) профессионализм работы врачей и среднего медперсонала;
- (?) все перечисленное верно.

(??) Поликлиники, оказывая первичную медико-санитарную помощь, выполняют следующую работу, кроме:

- (?) использования современных методов диагностики и лечения;
- (?) профилактическая работа;
- (?) санитарно-просветительная работа;
- (?) оказания узкоспециализированной помощи, подменяя стационар.

(??) Медицинская помощь участковым врачам на дому включает в себя:

- (?) осмотр, диагностика, назначение лечения;
- (?) санитарная обработка больного в случае необходимости;
- (?) госпитализация больного в случае необходимости;
- (?) санитарная обработка помещения в случае необходимости;
- (?) посещение больного в день вызова;
- (?) все вышеперечисленное

(??) Показателем эффективности работы участкового терапевта является:

- (?) снижение числа посещений;
- (?) снижение заболеваемости;
- (?) снижение травматизма;
- (?) все перечисленное

(??) Организация работы поликлиники характеризуется:

- (?) структурой посещений по специальностям;
- (?) динамикой посещений, распределением посещений по виду обращений, по месяцам, дням недели, часам дня;
- (?) объемом помощи на дому, структурой посещений на дому, активностью врачей по помощи на дому;
- (?) соотношением первичных и повторных посещений на дому;
- (?) все вышеперечисленное

(??) Разделы работы врача терапевта:

- (?) лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение оперативно-учетной документации;
- (?) лечебно-диагностическая, профилактическая, санитарно-просветительная;
- (?) лечебно-диагностическая, профилактическая, ведение оперативно-учетной документации..

(??) Какие показатели характеризуют работу поликлиники?

- (?) участковость;
- (?) летальность на дому;

- (?) нагрузка на врачебную должность;
 - (?) первичная инвалидность;
- (??) Организация диспансерного наблюдения включает:
- (?) активное влияние и взятие на учет больных лиц с факторами риска, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;
 - (?) активное динамическое наблюдение и лечение;
 - (?) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения;
 - (?) все вышеизложенное
- (??) При проведении диспансерного наблюдения врачом выполняется:
- (?) активное выявление лиц с факторами риска возникновения распространенных заболеваний;
 - (?) взятие на диспансерный учет лиц с факторами риска;
 - (?) активное динамическое наблюдение, проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий;
 - (?) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения;
 - (?) все перечисленное
- (??) Как часто участковый терапевт должен повышать свою квалификацию?
- (?) 1 раз в 3 года;
 - (?) 1 раз в 7 лет.
 - (?) 1 раз в 5 лет;
- (??) Основные показатели работы участкового врача-терапевта в поликлинике:
- (?) нагрузка врача;
 - (?) заболеваемость населения на участке;
 - (?) охват населения предварительными при поступлении на работу медицинскими осмотрами;
 - (?) полнота охвата больных диспансерным наблюдением и эффективность диспансеризации;
 - (?) процент совпадения поликлинических и клинических диагнозов
- (??) При изучении структуры заболеваемости за 1 год участковый врач по своему участку:
- (?) определяет приоритетные проблемы профилактики;
 - (?) выявляет группы риска конкретных заболеваний;
 - (?) оценивает динамику частоты отдельных заболеваний.
- (??) Участковый врач, анализируя частоту заболеваемости на участке по данным обращаемости с учетом пола и возраста пациентов, может рассчитать:
- (?) первичную заболеваемость;
 - (?) общую заболеваемость;
 - (?) патологическую пораженность;
 - (?) все перечисленные показатели.
- (??) На уровне врач-терапевт-участковый (цеховой) экспертно оцениваются:
- (?) каждый случай смерти на дому;
 - (?) каждый случай первичного выхода на инвалидность;
 - (?) каждый случай расхождения диагнозов поликлиники и стационара;
 - (?) каждый случай выявления больных с запущенными формами злокачественного новообразования, туберкулеза;
 - (?) все перечисленное верно.

(??) Экспертной оценке в деятельности участкового терапевта подлежит каждый случай:

- (?) смерти на дому;
- (?) родов на дому;
- (?) первичного выхода на инвалидность;
- (?) расхождение диагнозов поликлиники и стационара;
- (?) расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов

(??) Какой показатель определяется отношением среднегодового числа больных, состоящих на диспансерном учете к числу территориальных участков?

- (?) состав больных, состоящих на диспансерном учете на конец года;
- (?) среднее число больных, состоящих на диспансерном учете на участке

(??) Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все перечисленные, кроме:

- (?) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому;
- (?) консультативной работы в поликлинике и на дому;
- (?) проведения профилактических мероприятий по своему профилю;
- (?) контроля за деятельностью участкового терапевта

(??) Задачами, требующими наибольшего внимания заведующего терапевтическим отделением поликлиники, являются:

- (?) повышения квалификации участковых терапевтов;
- (?) анализа деятельности и контроля за работой участковых терапевтов;
- (?) текущая организационно-методическая работа;
- (?) консультативная работа

(??) Основными путями улучшения участковой службы являются следующие, кроме:

- (?) введения врача общей практики и семейного врача;
- (?) повышении квалификации заведующих отделениями;
- (?) совершенствование информационного обеспечения;
- (?) совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром, станцией скорой медицинской помощи;
- (?) повышение эффективности профилактической работы;
- (?) введение платы за обслуживание в поликлинике

(??) Показателем качества работы стационара является:

- (?) загруженность коечного фонда;
- (?) частота расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;
- (?) квалификация врачей.

(??) Показателем эффективности использования коечного фонда является:

- (?) длительность обследования;
- (?) количество оказываемых видов медпомощи;
- (?) среднегодовая занятость койки;
- (?) число госпитализированных;
- (?) своевременность постановки диагноза

(??) В приемном отделении больницы заполняют:

- (?) паспортную часть истории болезни;
- (?) статистическую карту выбывшего из стационара;

- (?) листок нетрудоспособности;
- (?) карту стационарного больного.

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-9;**
2. **ПК-13; ПК-14;**

**Раздел -4 «Теоретические основы и методология обеспечения качества в здравоохранении»
Форма рубежного контроля - тестирование**

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Повышение качества оказания медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:

- (?) Улучшении технологии оказания лечебно-профилактической помощи;
- (?) Обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях;
- (?) Участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- (?) Всех вышеперечисленных

(??) Качественную оценку работы стационара могут охарактеризовать следующие показатели

- (?) структура проведенных операций (состав операций)
- (?) показатель частоты осложнений при операциях
- (?) показатель частоты применения различных видов наркоза
- (?) показатель послеоперационной летальности
- (?) сроки до и послеоперационного лечения больных
- (?) верно все перечисленное

(??) Охрана здоровья граждан – это:

- (?) Система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создания условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности;
- (?) Деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения;
- (?) Совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

(??) Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают:

- (?) плановый контроль за деятельностью ЛПУ;
- (?) контроль за выполнением приказов, планов работы;
- (?) проверку работы ЛПУ по сигналам населения, сотрудников;
- (?) оценку объема и качества деятельности ЛПУ в процессе лицензирования

(??) Что из перечисленного относится к характеристикам качества медицинской помощи?

- (?) Доступность
- (?) Экономичность
- (?) Результативность
- (?) Всё перечисленное верно
- (?) Нет правильного ответа

(??) Предварительный контроль качества оказания МП предусматривает

(?) Создание определенных правил, протоколов до начала работ, документов отражающий регламентацию трудовых правоотношений, это: должностные инструкции; трудовые договора; локальные нормативные акты; внутренний трудовой распорядок; способы привлечения к труду и мотивация труда

(?) Оценку соответствия финансовых затрат оказанным услугам

(??) Текущий контроль предусматривает

(?) Обнаружение невыполнения процедуры, операции;

(?) Установление причины невыполнения процедуры, операции;

(?) Определение пути разрешения ситуации (проблемы);

(?) Обеспечение условий выполнения процедуры, операции

(?) Все перечисленное верно

(?) Нет правильного ответа

(??) Кто должен проводить ведомственный контроль медицинской помощи в стационаре на первом уровне?

(?) Главный врач

(?) Заместитель главного врача по лечебной работе

(?) Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

(?) Заведующий отделением

(??) Стратегической целью управления качеством медицинской помощи в ЛПУ являются?

(?) Внедрение новых технологий

(?) Непрерывное и тотальное улучшение качества

(?) Увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью

(?) Достижение среднегодовых результатов

(??) Для оценки качества медицинских технологий в повседневной практике поликлиник наиболее часто применяются методы:

(?) Статистический

(?) Экспертных оценок

(?) Медико-экономического анализа

(?) Анкетирование

(??) Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи изучается методом:

(?) Анализа заявлений и жалоб

(?) Социологического исследования

(?) Опроса медицинских работников

(?) Тестирования

(?) Прямого наблюдения

(??) В процессе текущего контроля качества медицинской помощи контролируется:

(?) Объем медицинской помощи, оказанной пациенту в соответствии с диагнозом и протоколом лечения

(?) Ведение медицинской документации

(?) Удовлетворенность пациента

(?) Все перечисленное верно

(?) Нет правильного ответа

(??) Для чего используются результаты контроля качества медицинской помощи?

(?) Улучшения оказания медицинской помощи

- (?) Перспективного планирования
- (?) Управления качеством медицинской помощи
- (?) Составления статистического отчета
- (?) Обеспечения качественной медицинской помощи

(??) Простая медицинская услуга – это:

- (?) Комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость;
- (?) Комплекс мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей населения в поддержании и восстановлении здоровья;
- (?) Неделимая услуга, выполняемая по формуле «пациент»+«специалист»=«один элемент профилактики, диагностики или лечения»;
- (?) Производимые по определенному плану действия врача, дающие возможность составить представление о состоянии организма пациента, результатом которых является профилактика, диагностика или лечение определенного заболевания, синдрома;
- (?) Производимая по определенному плану совокупность действий медицинского персонала, выполняемая или для установления диагноза, или для окончания проведения определенного этапа лечения, или для проведения профилактики

(??) Стандартизация в здравоохранении – это:

- (?) Совокупность нормативных документов и организационно-технических мероприятий, охватывающая все стадии жизненного цикла нормативного документа, содержащего требования к объектам стандартизации в сфере здравоохранения;
- (?) Деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочивания в здравоохранении путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, продукции, технологий, работ, услуг, применяемых в здравоохранении;
- (?) Деятельность по применению стандарта в своей научно-технической, опытно-конструкторской, технологической, проектной, производственной, управленческой, учебно-педагогической и других видах деятельности в здравоохранении;
- (?) Процесс, устанавливающий правила, общие принципы или характеристики, касающиеся объектов стандартизации, различных видов деятельности или их результатов

(??) К объектам стандартизации в здравоохранении относятся:

- (?) Медицинские услуги
- (?) Технологии выполнения медицинских услуг
- (?) Техническое обеспечение выполнения медицинских услуг
- (?) Качество медицинских услуг
- (?) Все перечисленное

(??) Медико-экономический стандарт - это документ определяющий:

- (?) Механизм ценообразования в системе медицинского страхования для лиц, учреждений и их подразделений и основываются на диагностических и лечебно-технологических стандартах
- (?) Объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения
- (?) Результативность лечения и стоимостные показатели

(??) Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:

- (?) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения
- (?) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия

- (?) категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом
- (?) всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств
- (?) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом.

(??) При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается...

- (?) структурный компонент качества медицинской помощи
- (?) качество процесса оказания медицинской помощи
- (?) конечный результат оказания медицинской помощи
- (?) эффективность использования финансовых средств
- (?) все вышеперечисленное

(??) Экспертиза – это....

- (?) анализ и контроль
- (?) знакомство с первичной документацией
- (?) оценка
- (?) анализ и контроль, знакомство с первичной документацией
- (?) анализ, контроль, оценка

(??) Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий...

- (?) достижение медицинских и социальных показателей
- (?) соблюдение медицинских и организационных технологий
- (?) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов
- (?) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов
- (?) обеспечение ресурсами, соблюдение медицинских и организационных технологий.

(??) На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся следующие виды экспертиз:

- (?) экспертиза соответствия оказанных медуслуг территориальным стандартам
- (?) экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам
- (?) экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента
- (?) все вышеперечисленное

(??) Качественная медицинская услуга должна быть...

- (?) безопасной и адекватной
- (?) технологически совершенной и экономичной (эффективной)
- (?) оказанной в кратчайшие сроки
- (?) недорогой
- (?) соответствующей пожеланиям пациента

(??) Какие из перечисленных показателей используются при оценке социальной результативности?

- (?) удовлетворенность пациентов
- (?) количество пролеченных больных
- (?) степень ущерба, причиненного здоровью пациента
- (?) санитарно-демографические показатели
- (?) удовлетворенность родственников пациента

(??) По времени проведения различают следующие виды контроля КМП:

- (?) ведомственный вневедомственный
- (?) предупредительный, текущий, итоговый
- (?) предупредительный, групповой, индивидуальный
- (?) ежедневный, индивидуальный целевой
- (?) текущий, скрининг-контроль, итоговый.

(??) Формами оказания медицинской помощи являются

- (?) экстренная
- (?) неотложная
- (?) плановая
- (?) все перечисленное верно

(??) Оказанная медицинская помощь должна соответствовать

- (?) территориальной программе государственных гарантий
- (?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи
- (?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС

(??) Перечислите виды медицинской помощи

- (?) первичная медико-санитарная помощь
- (?) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- (?) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- (?) паллиативная медицинская помощь
- (?) все вышеперечисленные

(??) Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях

- (?) вне медицинской организации
- (?) амбулаторно
- (?) в дневном стационаре
- (?) стационарно
- (?) все перечисленное верно

(??) Дайте определение понятия «качество медицинской помощи»

- (?) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
- (?) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

(??) Дайте определение понятия «медицинская услуга»

- (?) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
- (?) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, и имеющих самостоятельное законченное значение

(??) Мощность стационара определяется:

- (?) численностью обслуживаемого населения
- (?) количеством коек

- (?) объемом оказываемых медицинских услуг
- (?) количеством работающих врачей
- (?) объемом диагностического оборудования

(??) Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:

- (?) ФФОМС
- (?) ТФОМС
- (?) СМО

(?) все перечисленное верно

(??) Качество медицинской помощи – это

- (?) характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленных целей
- (?) полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом
- (?) степень удовлетворения потребителя медицинской помощью

(??) Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя все, кроме

- (?) контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- (?) государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств
- (?) государственный контроль при обращении медицинских изделий
- (?) государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- (?) внутриведомственный контроль качества

(??) Контроль качества и безопасности медицинской деятельности не осуществляется в формах:

- (?) государственный контроль
- (?) ведомственный контроль
- (?) внутренний контроль
- (?) внутриучрежденческий контроль

(??) Оценка материально-технической базы ЛПУ осуществляется в рамках следующих подходов к оценке качества

- (?) процессуального
- (?) структурного
- (?) по конечному результату

(??) Лицензирование медицинской деятельности относится к какому виду контроля?

- (?) государственному
- (?) ведомственному
- (?) внутреннему

(??) Порядок внутреннего контроля качества устанавливается:

- (?) руководителями органов и организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
- (?) федеральными органами исполнительной власти
- (?) органами государственного контроля

(??) Эффективность медицинской помощи – это

- (?) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

(?) степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов

(?) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

(?) Для схемы управления по функциям характерен стиль руководства:

(?) децентрализованный

(?) демократический

(?) бюрократический

(?) Структура персонала организации:

(?) соотношение профессиональных групп специалистов и рабочих

(?) совокупность отдельных лиц работников, объединенных по какому-либо признаку

(?) личный состав организации, работающий по найму и обладающий определенными признаками

(?) Управление на основе единоличного принятия решений и контроля за процессом труда осуществляет:

(?) руководитель

(?) служащий

(?) сотрудник

Код контролируемой компетенции

1. УК-3;

2. ОПК-9;

3. ПК-13;

Раздел -5 «Организация контроля в сфере охраны здоровья»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(?) К полномочиям РФ в сфере ОМС, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов РФ, также относятся

(?) администрирование доходов бюджета ФФОМС, поступающих от уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения на территориях субъектов РФ

(?) контроль за использованием средств ОМС на территориях субъектов РФ, в том числе проведение проверок и ревизий

(?) осуществление расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС, в соответствии с едиными требованиями базовой программы ОМС

(?) обеспечение прав граждан в сфере ОМС на территориях субъектов РФ

(?) все перечисленное верно

(?) Имеет ли право гражданин РФ на беспрепятственное оказание медицинской помощи при острых и обострении хронических заболеваний, если находится вне места прикрепления к медицинскому учреждению

(?) да

(?) нет

(?) Базовая программа обязательного медицинского страхования это

(?) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет

средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи

(?) программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

(?) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

(??) К полномочиям Российской Федерации в сфере ОМС относятся

(?) установление ответственности субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования за нарушение законодательства об обязательном медицинском страховании

(?) организация управления средствами обязательного медицинского страхования

(?) определение общих принципов организации информационных систем и информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, ведения персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам

(?) установление системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования

(?) все перечисленное верно

(??) Контроль за использованием средств ОМС проводится

(?) Федеральным фондом

(?) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере,

(?) Счетной палатой Российской Федерации

(?) все перечисленное верно

(??) Что не является показанием для проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи

(?) получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации;

(?) летальные исходы при оказании медицинской помощи;

(?) внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания;

(?) первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей;

(?) повторное необоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации

(??) Является ли повторное обращение по поводу одного и того же заболевания в течение 15 дней при оказании амбулаторно-поликлинической помощи показанием для проведения медико-экономической экспертизы

(?) да

(?) нет

(??) К неработающим гражданам относятся:

(?) дети со дня рождения до достижения ими возраста 18 лет

(?) неработающие пенсионеры независимо от основания назначения пенсии

(?) граждане, обучающиеся по очной форме в образовательных учреждениях начального про-

- фессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования
- (?) безработные граждане, зарегистрированные в соответствии с законодательством о занятости
 - (?) один из родителей или опекун, занятые уходом за ребенком до достижения им возраста трех лет
 - (?) трудоспособные граждане, занятые уходом за детьми-инвалидами, инвалидами I группы, лицами, достигшими возраста 80 лет
 - (?) иные не работающие по трудовому договору и не указанные в предыдущих подпунктах граждане, за исключением военнослужащих и приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи лиц
 - (?) все перечисленное верно

(?) Отпуск лекарственных средств населению осуществляется на основании:

- (?) рецептов врачей;
- (?) минимального ассортимента, установленного МЗ РФ;
- (?) лекарственных средств безрецептурного отпуска;
- (?) лицензии на фармацевтическую деятельность;
- (?) безопасности лекарственных средств

(?) Из представленного не относится к правам пациента...

- (?) выбор врача и выбор медицинской организации
- (?) защита сведений, составляющих врачебную тайну
- (?) отказ от медицинского вмешательства
- (?) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения

(?) Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи не осуществляется:

- (?) по направлению участкового врача-терапевта, участкового врача-педиатра
- (?) по направлению врача общей практики (семейного врача, врача-специалиста
- (?) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию
- (?) по направлению работодателя

(?) К формам оказания медицинской помощи не относится...

- (?) экстренная
- (?) неотложная
- (?) паллиативная
- (?) плановая

(?) К целям экспертизы качества медицинской помощи не относят...

- (?) оценки своевременности ее оказания
- (?) правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
- (?) степени достижения запланированного результата
- (?) определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-9;
2. ПК-13; ПК-14

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

**УК-3;
ОПК-2; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11;
ПК-11; ПК-13; ПК-14; ПК-15**

Вопросы:

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Здоровый образ жизни и его формирование.
3. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
4. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические концепции медицины и здравоохранения. Этические и правовые аспекты здравоохранения.
5. Профилактика заболеваний - главный принцип отечественного здравоохранения..
6. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема. Организация кардиологической службы.
7. Злокачественные новообразования как медико- социальная проблема.
8. Травматизм как медико-социальная проблема.
9. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация медико- социальной помощи больным туберкулезом.
10. Психические расстройства и расстройства поведения.
11. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
12. Ликвидация инфекционных болезней как медико-социальная проблема.
13. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и ее роль в развитии и укреплении международного медицинского сотрудничества.
14. Социально-гигиенические факторы риска и их роль в возникновении хронических заболеваний.
15. ВИЧ-инфекция, СПИД – важнейшая проблема XXI века.
16. Медицинская этика, деонтология: содержание и основные проблемы.
17. Использование принципов доказательной медицины в обосновании выбора оптимальных методов диагностики, лечения и прогноза, реабилитации и профилактики заболеваний, а также при интерпретации научных фактов.
18. Определение статистики, ее теоретические основы (теория вероятности, закон больших чисел). Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях.
19. Организация статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований.
20. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства.
21. Здоровье как форма государственной и личной собственности.
22. Основные критерии общественного здоровья.
23. Демография и здоровье.
24. Медико-социальные аспекты демографии.
25. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья.
26. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
27. Факторы риска распространения инфекционных заболеваний.
28. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний.
29. Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.
30. Медицинское страхование в Российской Федерации.
31. Фонды медицинского страхования. Юридический статус, организационные схемы, порядок использования средств.

32. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
33. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
34. Особенности работы медицинских учреждений в системе ОМС.
35. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ.
36. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ.
37. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
38. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике.
39. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития.
40. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет.
41. Определение источников финансирования здравоохранения
42. Понятие «заработная плата». Функции заработной платы.
43. Расчет заработной платы, налогов, отчислений и т.д. Налоговые льготы
44. Системы и принципы оплаты труда работников здравоохранения.
45. Структура заработной платы работников здравоохранения.
46. Законодательная база медицинского страхования в РФ.
47. Виды, принципы медицинского страхования.
48. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности.
49. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование.
50. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение.
51. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
52. Программы добровольного медицинского страхования.
53. Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования.
54. Система ПМСП, ее цели и задачи.
55. Амбулаторно-поликлинические учреждения – ведущее звено ПМСП.
56. Типы амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура и задачи.
57. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи.
58. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи
59. Новые организационные формы: институт семейного врача, стационары на дому, дневные стационары, центры амбулаторной хирургии, центры медико-социальной помощи и др.
60. Скорая и неотложная медицинская помощь.
61. Организация работы сестринского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
62. Организация работы среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного типа.
63. Роль медицинской сестры при работе на терапевтическом участке, с врачами-специалистами, с врачом общей практики, в различных кабинетах (ЭКГ, процедурный и др.).
64. Типы стационарных лечебно-профилактических учреждений.
65. Новые организационные формы: хосписы, больницы сестринского ухода.
66. Организационная структура больницы. Основные задачи городской больницы.
67. Организация лечебно-диагностического процесса в городской больнице: порядок поступления и выписки пациентов, организация лечебного питания, лечебно-охранительного режима.

68. Организация работы среднего медицинского персонала в приемном отделении, в лечебных, диагностических отделениях
69. Организация деятельности сестринского персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи
70. Сравнительная характеристика организации стационарной помощи в различных странах.
71. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
72. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>

2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими

средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

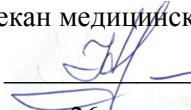
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	8
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	8
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	8
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	10
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	16
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	16
3.2. Задания для самостоятельной работы	17
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	18
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	19
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	20
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	20
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	23
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	23
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	47
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	49
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	49
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	49
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	50
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	51
5.4.1. Средства информационных технологий	51
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	51
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	51
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	52
5.6. Образовательные технологии.....	52
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	53


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицина катастроф» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицина катастроф» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

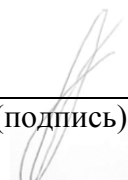
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

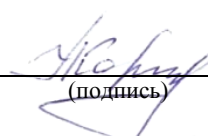
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися теоретических знаний и практических навыков по применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях при возникновении чрезвычайной ситуации мирного и военного времени и формировании очагов массовых санитарных потерь, формировании умений и навыков по организации обеспечения необходимыми ЛС в период катастроф и чрезвычайных ситуаций.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Освоить способы проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в очагах чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени среди населения и спасателей, при организации эвакуации населения из опасной зоны и в местах временного размещения эвакуируемых;
2. Изучить оценку возможных медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и спасателей, принимавших участие в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
3. Освоить методы диагностики неотложных состояний у населения и спасателей, возникающих при воздействии поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
4. Изучить правила проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в экстремальных условиях эпидемий, в очагах санитарных потерь при техногенных авариях, природных катастрофах, а также при применении оружия массового поражения;
5. Изучить принципы организации труда медицинского персонала в нештатных аварийно-спасательных формированиях и учреждениях службы медицины катастроф, гражданской обороны и специальных формированиях здравоохранения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-3; ПК-10, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Безопасность жизнедеятельности	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 возник-	УК-8.1 Знает основы и правила обеспечения безопасности жизнедеятельности, классификацию опасных и вредных факторов среды обитания человека, правовые и организационные основы безопасности жизнедеятельности.	Знать: правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, правила оказания первой помощи Уметь: инструктировать о правилах поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций и угрозе воен-
		УК-8.2 Осуществляет оперативные действия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в том числе при угрозе и возникновении военных конфликтов	

	новении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.3 Создает и поддерживает безопасные условия жизнедеятельности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности, адекватно реагирует на возникновение чрезвычайных ситуаций и предотвращает негативные последствия для сохранения природной среды.	ных конфликтов; оказывать первую помощь пострадавшим и осуществлять уход за больными и ранеными
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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза	
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-	ОПК-6.1: Знает особенности организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи, обеспечения организации работы и	Знать: морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в

	<p>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>принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ОПК-6.2: Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ОПК-6.3: Организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>организме человека для оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; основы ухода за больными в различных ситуациях в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; осуществлять уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, организовывать работы и принимать профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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)</p>	<p>ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p>	<p>Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыха-</p>

		ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
	ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты
	ПК-10 Способен проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	ПК-10.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы ПК-10.2: Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ПК-10.3: Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Знать: правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Уметь: осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарными правилами и нормами; выявлять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий

		(карантина) и показани для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		9
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	45	45
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 9											
Раздел 1. Медицина катастроф	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 1.1. Задачи и организационная структура всероссийской службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Военная и экстремальная медицина	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Задачи и организация медицинской службы вооружённых сил РФ в военное время	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Медицинская служба вооружённых сил РФ в чрезвычайных ситуациях мирного времени	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Военная токсикология и медицинская защита	31	13	18	6	0	12	3	0	0	0	0
Тема 3.1. Современное состояние и перспективы развития токсикологии отравляющих и сильнодействующих ядовитых веществ. Отравляющие вещества различного спектра действия	16	6	10	4	0	6	3	0	0	0	0
Тема 3.2. Организация и средства проведения специальной обработки в войсках и на этапах медицинской эвакуации	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Общий объем, часов	108	45	54	18	0	36	3	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

Цель: изучить основы медицины катастроф

Перечень изучаемых элементов содержания:

Характеристика чрезвычайных ситуаций и их региональные особенности. Задачи и организация Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Функции Гражданской Обороны и Минздрава России по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Режимы функционирования РСЧС, порядок их введения. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинском учреждении здравоохранения. Основные элементы организационной структуры РСЧС: руководящие органы. Органы повседневного руководства. силы и средства наблюдения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Роль и значение службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Определение, задачи и мероприятия службы по режимам деятельности. Принципы организации СЭМП. Элементы организационной структуры СЭМП (руководство, органы управления, силы и средства) на мирное время. Региональные и территориальные центры СЭМП. учреждения СЭМП мирного времени. Характеристика формирований службы (база создания, назначение. организационно-штатная структура и возможности), создаваемых для чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени. Роль главного врача лечебно-профилактического учреждения в оснащении и обучении формирований службы.

Классификация катастроф и их краткая характеристика. Возможный характер поражения людей. Особенности медицинской обстановки, возникающей при различных стихийных бедствиях. крупных производственных авариях и ее влияние на деятельность СЭМП. Медикотактическая обстановка при авариях на АЭС с выбросом радионуклидов и задачи органов здравоохранения в этой обстановке. Краткая характеристика сильнодействующих ядовитых веществ (СДЯВ) и характер вызываемых ими поражений людей. Медикотактическая обстановка в очагах поражения СДЯВ и особенности работы СЭМП. Поражающие факторы ядерного взрыва и характер из воздействия на людей и объекты народного хозяйства. Очаг ядерного поражения. его определение и характеристика. Характеристика зон радиоактивного заражения местности. Общая характеристика радиационных поражений. Комбинированные поражения. Характер поражения людей по видам и степени тяжести. Условия, влияющие на организацию медицинской помощи пострадавшему населению. Классификация отравляющих веществ (ОВ). Краткая характеристика Поражения людей различными видами ОВ. Зона химического заражения. очагов химического поражения. их характеристика. Влияние условий возникающей обстановки на организацию медицинской помощи пораженным. Бактериологическое (биологическое) оружие. его характеристика. Способы его применения. Зона бактериологического (биологического) заражения и ее характе-

ристика. Очаг бактериологического (биологического) поражения. его характеристика и влияние на организацию медицинского обеспечения населения. Краткая характеристика очага комбинированного поражения. Возможная структура и характер санитарных потерь в очагах поражения.

Основные принципы и способы защиты. мероприятия по защите населения. персонала и больных учреждений Минздрава России. Защитные сооружения и их характеристика. санитарно-гигиенические требования. предъявляемые к ним. Защита населения. персонала и больных в медицинских учреждениях при авариях на АЭС. химических предприятиях. Организация дозиметрического и химического контроля. Режимы защиты и работы медицинских учреждений в условиях радиоактивного. химического и бактериологического заражения. Медицинские мероприятия по радиационной и химической защите. Работа врача (ЛПУ. ГосСЭН) по проведению мероприятий медицинской защиты. Средства индивидуальной защиты, порядок их накопления. хранения и выдачи в медицинских (фармацевтических) учреждениях. Медицинские средства индивидуальной защиты, их характеристика и правила пользования ими. Сигналы оповещения и порядок действия по ним населения и персонала медицинских (фармацевтических) учреждений. Сущность эвакуационных мероприятий и способы эвакуации. Организация и планирование эвакуации населения и лечебно-профилактических учреждений. Порядок работы врача отделения ЛПУ по определению категории больных по их эвакуационному назначению. Особенности эвакуации лабораторий ГосСЭН. Основные мероприятия по повышению устойчивости функционирования медицинских (фармацевтических) учреждений в чрезвычайных ситуациях.

Условия деятельности службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Понятие о системе лечебно-эвакуационного обеспечения принятой СЭМП, ее составные элементы. Требования, предъявляемые к организации оказания медицинской помощи и лечению раненых (пораженных). Этап медицинской эвакуации. определение. принципы развертывания. Виды медицинской помощи. оказываемой в мирное и военное время. их предназначение. место оказания. привлекаемые силы и средства. оптимальные сроки оказания различных видов помощи. Критерии своевременности и качества оказания медицинской помощи. Объем медицинской помощи. определение, зависимость объема медицинской помощи от складывающейся обстановки. Медицинская сортировка. определение, предназначение. виды. требования. предъявляемые к медицинской сортировке. основные принципы организации медицинской сортировки. оформление документации результатов медицинской сортировки. Медицинская эвакуация. определение. сущность; понятие о пути медицинской эвакуации. эвакуационном направлении. Основные цели. принципы. способы медицинской эвакуации и требования. предъявляемые к ней. Подготовка пораженных к эвакуации. сроки не транспортабельности пораженных на различных видах транспорта.

Организация первой, доврачебной и первой врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени и привлекаемые силы и средства. Роль врача медицинского учреждения в организации данных видов медицинской помощи. Организация квалифицированной и специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени и привлекаемые силы и средства. Организация медицинской сортировки и эвакуации. Организация лечебно-профилактического обеспечения населения в местах временного размещения. Организация основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Организация ввода сил и средств МСГО в очаг поражения. Предназначение и место оказания первой помощи. привлекаемые силы и средства. перечень мероприятий и оптимальные сроки ее оказания. Организация оказания первой медицинской помощи в очаге поражения; роль медицинского учреждения в организации ее оказания на объекте. Предназначение и место оказания первой врачебной помощи и привлекаемые силы и средства МСГО для ее оказания. Порядок выдвижения сил и средств медицинской службы к очагу поражения. Варианты развертывания этапа медицинской эвакуации (ОПМ) в зависимости от очага поражения. Организация работы этапа медицинской эвакуации (ОПМ) по приему, медицинской сортировке пораженных. оказание помощи нуждающимся в ней; мероприятия первой врачебной помощи и сроки ее оказания. подготовка пораженных и организация их эвакуации на последующий этап медицинской эвакуации. Организация взаимодействия формирований медицинской службы с другими службами в ходе ликвидации очага поражения. Определение, предназначение. место оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Привлекаемые силы и средства для их оказания. Предназначение. развертыва-

ние и организация работы больничной базы. Предназначение, состав, развертывание и организация работы головной, многопрофильной и профилированной больниц. Принципы использования бригад специализированной медицинской помощи. Основы управления учреждениями больничной базы. Организация оказания медицинской помощи легко раненым (легкопораженным).

Учреждения министерств и ведомств, привлекаемые к работе в сети наблюдения и лабораторного контроля. Задачи учреждений сети наблюдения и лабораторного контроля и их роль в предупреждении неблагоприятных последствий катастроф. Роль и место центров Госсанэпиднадзора в сети наблюдения и лабораторного контроля за объектами окружающей среды в мирное время. Порядок забора проб, их доставки в лабораторию ЦГСЭН. анализ и экспертное заключение результатов исследований. Порядок представления результатов и осуществление контроля за выполнением принятых решений.

Характер и содержание противоэпидемических мероприятий, проводимых в мирное время при угрозе возникновения инфекционных заболеваний. Мероприятия, проводимые при угрозе применения, при применении и ликвидации последствий применения противником бактериологических средств. Понятие о карантине и обсервации. Организация бактериологической экспертизы и индикация возбудителей инфекционных заболеваний. Организация активного выявления инфекционных больных и проведения неспецифической и специфической профилактики, порядок расчета сил и средств, необходимых для проведения этих мероприятий. Организация медицинского контроля за качеством обеззараживания сооружений, зданий, продуктов питания и воды. Дезинфекционные мероприятия. Организация и проведение гигиенического воспитания населения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
2. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований ВСМК.
3. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК

Примерные темы докладов:

1. Поражающие факторы в ЧС природного характера
2. Медицинская обстановка в очагах поражения, сущность, методика оценки
3. Организационная структура Российской системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
4. Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
5. Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
6. Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
7. Современные средства контроля опасных и негативных техногенных факторов
8. Современные технические средства индивидуальной защиты
9. Современные индивидуальные средства медицинской защиты
10. Формы проявления и характеристика угроз жизни здоровью пациентов
11. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.
12. Задачи и организация Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Функции Гражданской Обороны и Минздрава России по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Режимы функционирования РСЧС, порядок их введения.
13. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинском учреждении здравоохранения. Основные элементы организационной структуры РСЧС: руководящие органы.
14. Организация взаимодействия формирований медицинской службы с другими службами в ходе ликвидации очага поражения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ВОЕННАЯ И ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Цель: изучить основы военной и экстремальной медицины

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие о военной медицине, ее содержание и задачи. Организация и тактика медицинской службы, как научная дисциплина, ее становление, развитие и содержание. Основные этапы развития организационных форм медицинского обеспечения Вооруженных Сил России. Современная концепция медицины катастроф и ее взаимосвязь с военной медициной. Предмет и задачи экстремальной медицины. Организационные основы медицинского обеспечения войск и населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

Задачи медицинской службы Вооруженных Сил РФ в военное время и способы их выполнения. Условия деятельности медицинской службы в современной войне и их влияние на организацию медицинского обеспечения боевых действий войск. Организационная структура медицинской службы Вооруженных Сил РФ. Медицинские подразделения, части и учреждения. Категории личного состава медицинской службы.

Определение и классификация общих и санитарных потерь. Величина и структура санитарных потерь. Факторы, оказывающие влияние на размеры и структуру санитарных потерь. Влияние величины и структуры санитарных потерь на организацию медицинского обеспечения войск.

Определение понятия, сущность современной системы этапного лечения с эвакуацией по назначению, ее основополагающие принципы. Виды и объем медицинской помощи. Понятие об этапе медицинской эвакуации, его задачи, принципиальная схема развертывания. Требования, предъявляемые к месту развертывания.

Определение понятия «медицинская сортировка», ее задачи и назначение. Организация медицинской сортировки раненых и больных в медицинской роте (медицинском пункте). Определение понятия «медицинская эвакуация», ее цели и назначение. Современные санитарно-транспортные средства, используемые для эвакуации раненых и больных. Организационные аспекты лечения легкораненых и больных в современных условиях. Организация военно-врачебной экспертизы. Особенности организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации последствий применения вероятным противником средств массового поражения.

Значение и место санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в общей системе медицинского обеспечения войск. Определение понятия и содержание санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в войсках. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния войск и районов их действия, ее значение для организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках. Силы и средства, привлекаемые для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках.

Понятие о защите войск и объектов от радиационного, химического и биологического поражения. Содержание мероприятий медицинской службы по защите личного состава от радиационного, химического и биологического поражения, проводимых до и после применения оружия массового поражения. Защита частей и подразделений медицинской службы.

Понятие о медицинской разведке, ее задачи и виды. Организация медицинской разведки в части, соединении. Порядок оформления ее результатов.

Определение понятия и основные принципы управления медицинской службой, его содержание. Требования, предъявляемые к управлению. Методы работы начальника медицинской службы по организации медицинского обеспечения. Документы по управлению медицинской службой. Управление медицинской службой в ходе боевых действий. Порядок поддержания связи с подчиненными, штабом и старшим медицинским начальником.

Понятие о чрезвычайной ситуации. Задачи военной медицины в общегосударственной системе ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в мирное время. Особенности проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Предназначение и структура медицинских формирований Министерства обороны РФ (врачебно-сестринских бригад, МОСН, ПРОК, бригад специализированной медицинской помощи) и принципы их использования. Задачи, структура, развертывание и организация (МОСН). Особенности работы МОСН в строгом противоэпидемическом режиме.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Национальная безопасность России.
2. Роль и место России в мировом сообществе.
3. Система национальных интересов России.
4. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства.
5. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
6. Опасности и угрозы военной безопасности Российской Федерации.
7. Обеспечение военной безопасности.
8. Характеристика возможных воздействий современного оружия на человека.
9. Современные средства вооруженной борьбы. Обычное оружие.
10. Современные средства вооруженной борьбы. Оружие массового поражения.
11. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
12. Воинский учёт и бронирование медицинских работников.
13. Специальные формирования здравоохранения.
14. Поражающие факторы ЧС мирного и военного времени: последствия воздействия на человека и окружающую среду.
15. Чрезвычайная ситуация в медицинской организации.
16. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Задачи и основные принципы организации деятельности РСЧС.
17. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
18. Состав, назначение элементов РСЧС, режимы функционирования.
19. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.
20. Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе.

Примерные темы докладов:

1. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи.
3. Медицинская сортировка.
4. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
6. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
7. Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах.
8. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера.
9. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ВОЕННАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЩИТА

Цель: изучить основы военной токсикологии и медицинской защиты

Перечень изучаемых элементов содержания:

Предмет и задачи токсикологии отравляющих и сильнодействующих ядовитых веществ. Понятие о ядах, СДЯВ, отравляющих веществах, химическом оружии. Краткая характеристика развития химического оружия. Классификация химических веществ, оценка их опасности для человека. Общая характеристика поражающего действия отравляющих веществ. Принципы при-

менения химического оружия. Понятие о химических очагах. Медико-тактическая классификация очагов поражения отравляющими и сильнодействующими ядовитыми веществами. Краткая характеристика различных типов очагов.

Физические и химические свойства ФОС. Их токсичность при различных путях воздействия на организм. Превращения в организме. Механизм действия ФОС, патогенез, клиническая картина при различной тяжести поражения. Осложнения и последствия поражения. Патолого-анатомические изменения. Принципы антидотной терапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Объем первой медицинской помощи в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации. Профилактика поражений. Медицинская сортировка и эвакуационная характеристика пораженных ФОС.

Физико-химические и токсические свойства ипритов, люизита, фенола и его производных и др. Механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клиника поражения и особенности ее проявления при различных путях поступления в организм. Дифференциальная диагностика поражений. Антидотная и симптоматическая терапия. Содержание и организация оказания медицинской помощи пораженным в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Физико-химические и токсические свойства синильной кислоты, цианидов, оксида углерода, нитробензола, сероводорода, акрилнитрила, динитроортокрезола и др. механизм действия и патогенез интоксикации. Клиника поражений. Антидотная и симптоматическая терапия. Содержание и организация оказания медицинской помощи пораженным в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Физико-химические свойства фосгена и дифосгена, хлора, хлорпикрина, азотной кислоты и ее окислов, треххлористого фосфора, пятифтористой серы, изоцианатов, аммиака, гидразина и др. механизм действия и патогенез интоксикации. Клиника поражения. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Содержание и организация оказания медицинской помощи пораженным в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Физико-химические и токсические свойства хлорацетофенона, адамсита, си-эс, си-эйч и др. Клиника поражения. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Содержание и организация оказания медицинской помощи пораженным в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Физико-химические и токсические свойства Би-Зет, диэтиламина лизергиновой кислоты и др. механизм действия и патогенез интоксикации. Клиника поражений. Антидотная и симптоматическая терапия. Содержание и организация оказания медицинской помощи пораженным в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена и др. Бензин, керосин, смазочные масла и продукты их термического разложения. Механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клиника поражений. Первая помощь и основные принципы лечения.

Физико-химические и токсические свойства диоксина, бромметила, хлорметила, йодметила, этиленоксида, диметилсульфата и др. Механизм токсического действия и патогенез интоксикации. Клиника поражений. Первая медицинская помощь и основные принципы лечения.

Характеристика поражающих факторов ядерного взрыва. Влияние ионизирующих излучений на организм. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ядерным оружием. Особенности организации и проведения лечебно-профилактических мероприятий в зонах радиоактивного заражения.

Общая характеристика средств защиты. Индивидуальные средства защиты, их классификация по назначению и принципу защитного действия. Общевойсковой фильтрующий противогаз. Принцип его действия. Физиолого-гигиеническая оценка фильтрующего противогаза. Противопоказания к использованию фильтрующим противогазом. Шлем для раненых в голову, правила пользования им. Изолирующие противогазы, их назначение, классификация, принцип действия, устройство, правила пользования ими, физиологическая характеристика. Средства защиты кожи: их назначение, классификация. Режим работы в защитной одежде. Роль тренировки в пользовании индивидуальными средствами защиты. Медицинский контроль за тренировками. Коллективные средства защиты. Их классификация по назначению, способу обеспечения воздухом. Санитарно-гигиенические требования к различным типам убежищ. Задачи и содержание мероприятий медицинской службы по защите войск от химического и ядерного оружия.

Цели, задачи, порядок проведения химического контроля. Методы индикации ОВ и СДЯВ. Технические средства химической разведки, индикации ядовитых веществ, их назначение, устройство. Правило работы. Практическое определение ОВ и СДЯВ в воздухе, в воде и продовольствии с помощью МПХР (ПХР-МВ). Техника безопасности при работе с ядами в токсикологической лаборатории. Методика оценки химической обстановки.

Индивидуальные средства медицинской защиты, назначение и порядок использования. Медицинские средства (комплектнотабельное имущество), предназначенные для лечения пораженных ОВ, СДЯВ и ионизирующими излучениями. Порядок их использования при чрезвычайных ситуациях мирного времени.

Определение понятия специальной обработки, ее назначение. Виды специальной обработки. Понятие о дегазации и дезактивации, о методах и способах их проведения. Вещества и растворы, применяемые для дегазации и дезактивации. Технические средства проведения санитарной обработки, а также дегазации и дезактивации вооружения, боевой техники и медико-санитарного имущества. Организация специальной обработки в войсках и на этапах медицинской эвакуации.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.
2. Источники химической опасности.
3. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ.
4. Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия.
5. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).
6. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы.
7. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий.
8. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения.
9. Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных авариях.
10. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.
11. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий.
12. Средства профилактики и терапия радиационных поражений

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 9		
Раздел 1. Медицина катастроф	18	Самостоятельное изучение материала раздела

		Подготовка доклада
Раздел 2. Военная и экстремальная медицина	14	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Раздел 3. Военная токсикология и медицинская защита	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	45	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.
3. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения.
4. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.
5. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
6. Средства общей и специальной экстренной профилактики.
7. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Е. В. Аникина, Б. И. Лавер, Д. А. Семенов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 583 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13455-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511042>

2. Сашко, А. А. Медицина катастроф : учебное пособие / А. А. Сашко, К. А. Захаренкова. — Кемерово : КемГМУ, 2021. — 99 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275918> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>

2. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Организация хранения лекарственных средств списка «А» в полевых условиях.
2. Порядок хранения перевязочных и шовных материалов в полевых условиях.
3. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.
4. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Е. В. Аникина, Б. И. Лавер, Д. А. Семенов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 583 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13455-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511042>
2. Сашко, А. А. Медицина катастроф : учебное пособие / А. А. Сашко, К. А. Захаренкова. — Кемерово : КемГМУ, 2021. — 99 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275918> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>
2. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных и химических аварий.
2. Токсический процесс, виды, фазы развития.
3. Яды, ксенобиотики, сильнодействующие ядовитые вещества, аварийно-опасные химические вещества, отравляющие вещества. Отличительные особенности.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Е. В. Аникина, Б. И. Лавер, Д. А. Семенов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 583 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13455-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511042>
2. Сашко, А. А. Медицина катастроф : учебное пособие / А. А. Сашко, К. А. Захаренкова. — Кемерово : КемГМУ, 2021. — 99 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275918> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>
2. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Медицина катастроф»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Что является фактором, который помогает эффективному управлению при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф?

(?) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы

(?) правильная оценка обстановки

(?) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом

(?) квалификация лиц, осуществляющих управление

(??) Что является средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге?

(?) тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней

(?) доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней

(?) рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней

(?) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

(??) Как называется борьба с грызунами в очаге инфекции?

(?) дератизация

(?) дезактивация

(?) дезинсекция

(?) дезинфекция

(??) Что считается начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим?

(?) первая врачебная

(?) само- и взаимопомощь

(?) первая медицинская

(?) специализированная

(??) Какие группы пораженных выделяют при медицинской сортировке ?

(?) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые

(?) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих

(?) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные

(?) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

(??) Как называется удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов?

(?) дезинсекция

(?) дезактивация

- (?) дезинфекция
- (?) дератизация

(??) Какие виды сортировки различают?

- (?) пунктовая, эвакуационная
- (?) прогностическая, эвакуотранспортная
- (?) транзитная, эвакуотранспортная
- (?) эвакуотранспортная, внутрипунктовая

(??) Сколько этапов при оказании медицинской помощи и эвакуации из очага поражения ?

- (?) два этапа
- (?) три этапа
- (?) один этап
- (?) без этапов

(??) Сколько групп пострадавших выделяют при медицинской сортировке?

- (?) две
- (?) три
- (?) четыре
- (?) пять

(??) Что нужно сделать до освобождения конечности от сдавления?

- (?) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье
- (?) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
- (?) наложение жгута, обезболивание, согревание конечности
- (?) обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

(??) Что берется в основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях?

- (?) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- (?) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
- (?) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- (?) срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

(??) Что устанавливается при быстром росте инфекционной заболеваемости?

- (?) Расселение
- (?) Карантин
- (?) Обсервация
- (?) Эвакуация

(??) Что устанавливается при возникновении среди населения единичных случаев ООИ?

- (?) Обсервация
- (?) Карантин
- (?) Расселение
- (?) Эвакуация

(??) Проводится ли в очаге поражения первичный туалет ожоговой поверхности, вскрытие пузырей?

- (?) Не проводится
- (?) Проводится
- (?) Проводится по мере необходимости
- (?) Все неверно

(??) Что включает в себя первая медицинская помощь при механических повреждениях?

- (?) Обезболивание, иммобилизация
- (?) Щелочное питье, согревание
- (?) Щелочное питье, холод
- (?) Наложение лигатуры.

(??) В каком месте проводится непрямой массаж сердца?

- (?) на границе верхней и средней трети грудины
- (?) на границе средней и нижней трети грудины
- (?) на 1 см выше мечевидного отростка

(??) Шок - это:

- (?) острая сердечная недостаточность
- (?) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- (?) острое нарушение периферического кровообращения
- (?) острая легочно-сердечная недостаточность

(??) В основе шока могут лежать:

- (?) спазм периферических сосудов
- (?) расширение периферических сосудов
- (?) угнетение сосудодвигательного центра
- (?) уменьшение объема циркулирующей крови

(??) В основе болевого (рефлекторного) шока лежит:

- (?) уменьшение объема циркулирующей крови
- (?) угнетение сосудодвигательного центра
- (?) спазм периферических сосудов

(??) При болевом шоке первой развивается:

- (?) торпидная фаза шока
- (?) эректильная фаза шока

(??) Наложение воздухо непроницаемой повязки при проникающем ранении грудной клетки проводится:

- (?) непосредственно на рану
- (?) поверх ватно-марлевой салфетки

(??) При проникающем ранении живота с выпадением органов медсестра должна:

- (?) вправить выпавшие наружу органы
- (?) наложить повязку на рану
- (?) дать внутрь горячее питье
- (?) ввести обезболивающее средство

(??) Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

- (?) возбужденное состояние после восстановления сознания
- (?) головная боль, головокружение после восстановления сознания
- (?) ретроградная амнезия
- (?) судороги
- (?) потеря сознания в момент травмы

(??) При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо:

- (?) введение обезболивающих средств
- (?) иммобилизация головы во время транспортировки
- (?) наблюдение за функциями дыхания и кровообращения
- (?) экстренная госпитализация

(??) Оптимальное положение больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока

- (?) положение с приподнятым ножным концом
- (?) положение с опущенным ножным концом
- (?) положение с опущенным головным концом

(??) При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:

- (?) на больной глаз
- (?) на оба глаза
- (?) наложение повязки не показано

(??) Территория, на которой произошел выброс ядовитого вещества в окружающую среду и продолжается его испарение в атмосферу, называется:

- (?) очагом химического заражения
- (?) зоной химического заражения

(??) Территория, подвергнутая воздействию паров ядовитого вещества называется:

- (?) очагом химического заражения
- (?) зоной химического заражения

(??) Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

- (?) после обезболивания рефлекторным методом
- (?) противопоказано
- (?) после обезболивания зондовым методом

(??) Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

- (?) нейтрализующими растворами
- (?) водой комнатной температуры
- (?) теплой водой

(??) Наиболее эффективно удаляется яд из желудка:

- (?) при промывании рефлекторным методом
- (?) при промывании зондовым методом

(??) Для качественного промывания желудка зондовым методом необходимо:

- (?) 1 л воды
- (?) 2 л воды
- (?) 5 л воды
- (?) 10 л воды
- (?) 15 л воды

(??) При попадании сильнодействующих ядовитых веществ на кожу необходимо:

- (?) обтереть кожу влажной салфеткой
- (?) погрузить в емкость с водой
- (?) обмыть проточной водой

(??) Больные с острыми отравлениями госпитализируются:

- (?) при тяжелом состоянии больного
- (?) в случаях, когда не удалось промыть желудок
- (?) при бессознательном состоянии больного
- (?) во всех случаях острых отравлений

(??) При наличии в атмосфере паров аммиака дыхательные пути нужно защитить:

- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором питьевой соды
- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором уксусной или лимонной кислоты
- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором этилового спирта

(??) При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться:

- (?) в верхние этажи зданий
- (?) на улицу
- (?) в нижние этажи и подвалы

(??) При наличии в атмосфере паров хлора необходимо перемещаться:

- (?) в верхние этажи зданий
- (?) на улицу
- (?) в нижние этажи и подвалы

(??) При наличии в атмосфере паров хлора дыхательные пути нужно защитить:

- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе питьевой соды
- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе уксусной кислоты
- (?) ватно-марлевой повязкой, смоченной кипяченой водой

(??) Пары хлора и аммиака вызывают:

- (?) возбуждение и эйфорию
- (?) раздражение верхних дыхательных путей
- (?) слезотечение
- (?) ларингоспазм
- (?) токсический отек легких

(??) Антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями является:

- (?) сернокислая магнезия
- (?) атропин
- (?) розерин
- (?) тиосульфат натрия

(??) Какой шиной проводится иммобилизация верхней конечности в очаге поражения?

- (?) Воротник Шанца
- (?) Дитерихса
- (?) Гипсовая повязка
- (?) Крамера

(??) О чем свидетельствует появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца?

- (?) об эффективности реанимации
- (?) о правильности проведения массажа сердца
- (?) об оживлении больного

(??) Какое обязательное условие при проведении искусственной вентиляции легких:

- (?) устранение западения языка
- (?) применение воздуховода
- (?) достаточный объем вдуваемого воздуха
- (?) валик под лопатками больного

(??) Признаки эффективной реанимации:

- (?) пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- (?) движения грудной клетки во время ИВЛ
- (?) уменьшение цианоза
- (?) сужение зрачков
- (?) расширение зрачков

(??) В каком месте необходимо наложение кровоостанавливающего жгута при открытом артериальном кровотечении?

- (?) выше места раны
- (?) ниже места раны
- (?) на рану
- (?) не имеет значения

(??) Определите вид кровотечения, когда кровь алого цвета истекает из раны в виде пульсирующего фонтанчика.

- (?) венозное
- (?) капиллярное
- (?) артериальное

(??) Частота сжатия грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых:

- (?) 40-60 в мин
- (?) 60-80 в мин
- (?) 80-100 в мин
- (?) 100-120 в мин

(??) Какой шиной производится иммобилизация при переломе бедра в очаге поражения?

- (?) Дитерихса
- (?) Крамера
- (?) Воротник Шанца
- (?) Гипсовая повязка

(??) Один из главных признаков клинической смерти:

- (?) Цианоз;
- (?) Трупные пятна;
- (?) Расширение зрачков.

(??) Реанимационные мероприятия, от которых нет эффекта, продолжаются по времени:

- (?) 30 минут;
- (?) 10 минут;
- (?) 15 минут.

(??) Выдвижение нижней во время проведения сердечной реанимации челюсти проводится с целью:

- (?) Предупреждение западания языка;
- (?) Восстановления проходимости органов дыхания;
- (?) Предупреждения аспирации содержимым желудка.

(??) Повязка, которая герметично закрывает раневую поверхность, при этом доступ воздуха исключен:

- (?) Корректирующая;
- (?) Фиксирующая;
- (?) Оклюзионная.

(??) При электротравме в порядке первой очереди необходимо:

- (?) Нанести прекардиальный удар;
- (?) Устранить западение языка;
- (?) Освободить человека от источника тока.

(??) На ожоговую поверхность накладывается:

- (?) Повязка, пропитанная содовым раствором;
- (?) сухая стерильная повязка;
- (?) Повязка, пропитанная синтомициновой мазью.

(??) При утоплении в холодной воде клиническая смерть по времени:

- (?) Не изменяется;
- (?) Удлиняется;
- (?) Укорачивается.

(??) При поражении током первой степени отмечаются:

- (?) Судорожные сокращения;
- (?) Расстройство дыхания;
- (?) Потеря сознания.

(??) Требования, которые должны быть соблюдены при наложении бинтовых повязок:

- (?) Не должна нарушать кровоток и лимфообращение;
- (?) Должна полностью прикрывать раневую поверхность;
- (?) Все вышеперечисленное верно.

(??) Для коматозного состояния характерны признаки:

- (?) Отсутствие реакции на внешние раздражители;
- (?) Максимально расширены зрачки;
- (?) Тахипноэ.

(??) Укажите правильную последовательность физических методов исследования:

- (?) пальпация, осмотр, перкуссия, аускультация
- (?) осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия
- (?) осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
- (?) осмотр, аускультация, пальпация, перкуссия е. расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация

(??) Общий осмотр пациента начинается с:

- (?) осмотра по частям тела
- (?) исследования «снаружи внутрь»
- (?) осмотра в целом

- (?) исследования опорно-двигательного аппарата
- (?) исследования кожи и ее дериватов

(??) Мелкопузырчатые влажные хрипы возникают в:

- (?) трахее
- (?) мелких бронхах
- (?) альвеолах
- (?) средних бронхах
- (?) крупных бронхах

Код контролируемой компетенции

1. УК-8;
2. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6;
3. ПК-1; ПК-3; ПК-10;

Раздел -2 «Военная и экстремальная медицина»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(??) Что не включает в себя медицинское обеспечение:

- (?) противоэпидемические мероприятия
- (?) оказание первой помощи пострадавшим
- (?) проведение медицинской разведки
- (?) окончательная госпитализация раненых и больных до полного выздоровления
- (?) организация питания личного состава

(??) Основу лечебно-эвакуационных мероприятий составляет:

- (?) МПП
- (?) система этапного лечения раненых и больных с эвакуацией их по назначению
- (?) специализированная медицинская помощь
- (?) первая медицинская помощь

(??) Основным назначением мед.службы как основной части ВС РФ является:

- (?) ОМЕДБ
- (?) медицинское обеспечение войск
- (?) подвижная врачебно-сестринская бригада
- (?) приемно-сортировочное отделение

(??) Кто возглавляет медицинскую службу ВС РФ в военное и мирное время:

- (?) ГВМУ
- (?) командир МПБ
- (?) начмед дивизии
- (?) командир полка

(??) В состав медицинской службы фронта входят:

- (?) гражданские больницы
- (?) МПБ
- (?) органы управления
- (?) подразделения обслуживания

(??) В армии медицинская служба возглавляется:

- (?) начальником батальона

- (?) начальником полка
- (?) начальником медицинской службы армии
- (?) командиром батальона

(??) Особенностью организационного построения медицинской службы является:

- (?) разделение на батальоны:
- (?) взаимозаменяемость в пределах полка
- (?) взаимозаменяемость отдельных подразделений и частей
- (?) «каждый сам за себя»

(??) Что не входит в армейскую медицинскую бригаду не входит :

- (?) управление
- (?) отдельные медицинские отряды
- (?) отдельный санитарно-эпидемиологический отряд
- (?) склад

(??) Особенность организационной структуры медицинской службы:

- (?) способность к маневру средствами старшего начальника в интересах обеспечиваемых войск
- (?) подвижная санитарно-сестринская бригада
- (?) дальность перевозки
- (?) тяжесть боевых поражений

(??) Что такое МОСН?

- (?) медицинский отряд специального назначения
- (?) морские отряды спецподразделения начмеда дивизии
- (?) местный отряд специального назначения
- (?) медицинская отдел специального назначения

(??) Что не входит в задачи медицинской службы ВС РФ в военное время?

- (?) Организация и проведение системы мероприятий по оказанию медпомощи раненым и больным
- (?) лечение раненых и больных
- (?) проведение мероприятий по защите личного состава от ОМП
- (?) обеспечение санитарного благополучия в районе катастроф

(??) Что являлось наиболее частой причиной смерти в ВОВ ?

- (?) гемопневмоторакс
- (?) ранение, не совместимое с жизнью
- (?) повышение внутричерепного давления
- (?) шок

(??) Для чего необходимы части и учреждения медицинской службы ВС РФ в чрезвычайных ситуациях мирного времени?

- (?) для обеспечения населения и войск при развитии экстремальных ситуаций
- (?) для обеспечения войск в мирное время
- (?) для обеспечения войск Омедб
- (?) для ежедневной обработки

(??) В медицинское обеспечение не входит:

- (?) лечебно-эвакуационные мероприятия
- (?) санитарно-гигиенические мероприятия

- (?) обеспечение медицинским имуществом
- (?) органы управления мед службой армии

(??) Что включают мероприятия по обеспечению медицинским имуществом войск?

- (?) обучение войск обращению с медицинским имуществом
- (?) заготовка, хранение и отпуск медицинского имущества
- (?) решение финансовых вопросов
- (?) подготовка личного состава медицинской службы подразделений по оказанию медицинской помощи

(??) Аварийно-спасательные работы в медицинском учреждении проводятся силами

- (?) МЧС;
- (?) нештатных формирований территориального центра медицины катастроф;
- (?) персонала медицинского учреждения;
- (?) подразделений Министерства обороны.

(??) Больные, которые по состоянию здоровья не могут перенести эвакуацию, называются

- (?) безнадежными;
- (?) нетранспортабельными;
- (?) стационарными;
- (?) тяжелыми.

(??) Все больные, находящиеся на лечении в ЛПУ по эвакуационному назначению, делятся на следующие группы

- (?) не нуждающиеся в продолжении стационарного лечения и подлежащие выписке; транспортабельные и нетранспортабельные больные;
- (?) нуждающиеся в эвакуации, не нуждающиеся в эвакуации и подлежащие выписке;
- (?) тяжелые, средней степени тяжести и легкие;
- (?) ходячие и носилочные.

(??) Выдача персоналу ЛПУ индивидуальных средств защиты органов дыхания, кожи, медицинских средств защиты относится к мероприятиям

- (?) по повышению устойчивости ЛПУ к действию поражающих факторов;
- (?) по проведению медицинской сортировки;
- (?) стабилизации положения ЛПУ;
- (?) эвакуации ЛПУ.

(??) Замена медицинского персонала ЛПУ, убывающего в составе нештатного формирования в район чрезвычайной ситуации осуществляется при

- (?) объявлении войны;
- (?) объявлении чрезвычайного положения;
- (?) осуществлении мероприятий режима повседневной деятельности;
- (?) угрозе возникновения чрезвычайной ситуации или при возникновении чрезвычайной ситуации.

(??) Исходными данными для оценки медико-санитарной обстановки являются

- (?) возможности территориальных центров медицины катастроф по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- (?) демографические показатели района чрезвычайной ситуации;
- (?) показатели заболеваемости населения соматическими болезнями;

(?) сведения о фактических масштабах чрезвычайного события (безвозвратные и санитарные потери, разрушенные здания, уровни радиации и т. д.).

(??) К одной из групп больных, находящихся в ЛПУ (по эвакуационному принципу), относятся

(?) больные психоневрологических отделений;

(?) больные с сердечно-сосудистой патологией;

(?) инфекционные больные;

(?) нетранспортабельные больные, которые не способны без ущерба для здоровья перенести эвакуацию.

(??) Наличием источников резервного аварийного освещения, аварийного теплоснабжения, резервного водоснабжения достигается

(?) последовательность прохождения пораженными этапов медицинской эвакуации;

(?) преимущество в работе лечебных учреждений;

(?) равномерность загрузки ЛПУ пораженными;

(?) устойчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов.

(??) Начальником гражданской обороны при чрезвычайной ситуации ЛПУ является

(?) главный врач;

(?) заведующий хирургическим отделением;

(?) заместитель главного врача;

(?) начальник охраны.

(??) Начальником штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации ЛПУ является

(?) главный врач;

(?) заведующий хирургическим отделением;

(?) заместитель главного врача;

(?) начальник охраны.

(??) Нетранспортабельность больных определяется

(?) «Перечнем неотложных форм и состояний, при которых больные не могут подлежать транспортировке»;

(?) Законом РФ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;

(?) Конституцией РФ;

(?) положением о ВСМК.

(??) Нештатные формирования ЛПУ выдвигаются в район развертывания при введении режима

(?) повседневной деятельности;

(?) повышенной готовности;

(?) чрезвычайной ситуации;

(?) экстремальной ситуации.

(??) Обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате катастрофы, аварии, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде называется

(?) особым периодом;

(?) очагом катастрофы;

(?) чрезвычайной ситуацией;

(?) чрезвычайным положением.

(??) Одним из главных мероприятий по подготовке лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) к работе в чрезвычайных ситуациях является

- (?) организация вертолетной площадки на территории ЛПУ;
- (?) организация пропускного режима в ЛПУ;
- (?) повышение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации;
- (?) проведение маскировки зданий и сооружений объекта здравоохранения.

(??) Одним из мероприятий по повышению устойчивости ЛПУ к воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации является

- (?) герметизация окон, дверей;
- (?) оборудование изоляторов для инфекционных больных;
- (?) оснащение сортировочного поста;
- (?) проведение медицинской сортировки.

(??) Одним из мероприятий, проводимых при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации является

- (?) оповещение и сбор руководящего состава;
- (?) охрана объектов ЛПУ;
- (?) подача срочных донесений;
- (?) проведение тактико-специальных учений.

(??) Одним из мероприятий, проводимых при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации является

- (?) охрана объектов ЛПУ;
- (?) повышение защитных свойств зданий ЛПУ;
- (?) подача срочных донесений;
- (?) проведение тактико-специальных учений.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации (ГОЧС) в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) группа спасателей;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) звено связи;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь;
- (?) сортировочный пост.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) группа обеспечения общественного порядка;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) звено убежищ и укрытий;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь;
- (?) разведывательное звено.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) медицинский отряд;
- (?) отделение тушения пожаров;
- (?) полевой госпиталь.

(??) Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является

- (?) врачебно-сестринская бригада;
- (?) медицинский отряд;
- (?) полевой госпиталь;
- (?) пост радиационного и химического контроля.

(??) Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим

- (?) плановых мероприятий;
- (?) повышенной бдительности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) реальных действий.

(??) Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим

- (?) «желтый»;
- (?) «красный»;
- (?) чрезвычайной ситуации;
- (?) экстремальной ситуации.

(?) Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим

- (?) внеплановых мероприятий;
- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенного взаимодействия;
- (?) экстремального действия.

(?) Одной из задач для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является

- (?) медицинский учет и отчетность;
- (?) организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов;
- (?) проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- (?) текущее медицинское снабжение.

(?) Определение характеристик ожидаемой обстановки расчетным путем на основе принятых моделей называется

- (?) моделированием;
- (?) принятием решений;
- (?) прогнозированием;
- (?) сканированием.

(?) Ответственность за создание и подготовку формирований для работы в чрезвычайной ситуации несет

- (?) главный врач;
- (?) заведующий аптекой;
- (?) заведующий хирургическим отделением;
- (?) один из заместителей главного врача.

(?) Перемещение ЛПУ в безопасную зону с целью защиты больных и персонала, а также для развертывания и работы по оказанию медицинской помощи и лечению пострадавших называется

- (?) передислокацией;
- (?) рекогносцировкой;
- (?) транспортировкой;
- (?) эвакуацией.

(?) Планы защиты от поражения радиоактивными веществами, аварийно-химически опасными веществами и бактериальными средствами в ЛПУ разрабатываются в режиме

- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) чрезвычайной ситуации;
- (?) экстремальной ситуации.

(?) Подготовка больницы к приему пораженных осуществляется при введении режима

- (?) «красный»;
- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) чрезвычайной ситуации.

(?) При воздействии поражающих факторов ЧС на помещения больницы, их разрушении, при пожарах аварийно-спасательные работы проводятся силами

- (?) МЧС;
- (?) Министерства обороны;
- (?) муниципальных формирований;
- (?) формирований больницы.

(?) При массовом поступлении пораженных в ЛПУ на распределительном (сортировочном) посту работает

- (?) врач-терапевт;
- (?) врач-хирург;
- (?) инфекционист;
- (?) фельдшер (медсестра) .

(?) При массовом поступлении ходячих пораженных в приемно-сортировочном отделении их размещают

- (?) в изоляторах;
- (?) вместе с тяжелоранеными и пораженными;
- (?) отдельно;
- (?) совместно с пораженными средней степени тяжести.

(?) При переводе приемного отделения больницы в режим приемно-сортировочного на въезде на территорию больницы оборудуется

- (?) анаэробная;
- (?) диагностическая палатка;
- (?) пост охраны;
- (?) распределительный (сортировочный) пост.

(?) При подготовке ЛПУ к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется

- (?) отделение госпитализации;
- (?) отделение экстренной помощи;
- (?) приемно-сортировочное отделение;
- (?) санпропускник.

(?) При поступлении в ЛПУ пораженных, имеющих загрязнения одежды, обуви радиоактивными веществами с распределительного поста они направляются в

- (?) изолятор;
- (?) отделение дегазации;
- (?) отделение специальной обработки;
- (?) эвакуационную.

(?) Приоритетной задачей больницы, в случае если она не подвергается воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации, является

- (?) выписка легкобольных на амбулаторное лечение;
- (?) защита больных, персонала, материальных средств;
- (?) мониторинг радиационной и химической обстановки;
- (?) прием пораженных и оказание им квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

(?) Пункт назначения и последующего развертывания, порядок эвакуации ЛПУ в случае чрезвычайной ситуации указываются в документе, который называется

- (?) задание;
- (?) предписание;
- (?) приказ;
- (?) распоряжение.

(?) Реализацией медико-технических требований при размещении и строительстве ЛПУ достигается

- (?) последовательность прохождения пораженными этапов медицинской эвакуации;
- (?) преемственность в работе лечебных учреждений;
- (?) равномерность загрузки ЛПУ пораженными;
- (?) устойчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов.

(?) Сортировочный пост, отделение тушения пожаров, пост радиационного и химического контроля, группа обеспечения общественного порядка относятся к _____ формированиям

- (?) военизированным;
- (?) временным;
- (?) объектовым;
- (?) спасательным.

(?) Списки больных, подлежащих выписке на амбулаторное лечение, уточняются

- (?) в режиме повседневной деятельности учреждения;
- (?) по приказу Министерства здравоохранения;
- (?) при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- (?) при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации.

(?) Формирования больницы выдвигаются в зону чрезвычайной ситуации при введении режима

- (?) «желтый»;
- (?) повседневной деятельности;
- (?) повышенной готовности;
- (?) чрезвычайной ситуации.

Код контролируемой компетенции

- 1. УК-8;**
- 2. ОПК-6;**
- 3. ПК-10;**

Раздел -3 «Военная токсикология и медицинская защита»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

(?) К какой группе антидотов относится дипиросим?

- (?) холинолитик центрального действия
- (?) холинолитик периферического действия
- (?) реактиватор холинэстеразы
- (?) холинолитик центрального действия и реактиватор холинэстеразы
- (?) акцептор водорода

(?) К какой группе антидотов относится будаксим?

- (?) холинолитик центрального действия
- (?) холинолитик периферического действия

- (?) реактиватор холинэстеразы
- (?) холинолитик центрального действия и реактиватор холинэстеразы
- (?) акцептор водорода

(??) К какой группе антидотов относится изонитрозин?

- (?) холинолитик центрального действия
- (?) холинолитик периферического действия
- (?) реактиватор холинэстеразы
- (?) центрального действия и реактиватор холинэстеразы
- (?) акцептор водорода

(??) Укажите количество смертельных доз, от которых защищает один шприц-тюбик с будаксимом?

- (?) 0,5 дозы
- (?) 0,9 дозы
- (?) 1,5 дозы
- (?) 2 дозы
- (?) 3 дозы

(??) Какой из симптомов относится к мускариноподобному действию ФОВ?

- (?) нистагм
- (?) периферические параличи
- (?) галлюцинации
- (?) диарея
- (?) паралич диафрагмы

(??) Какой из симптомов относится к курареподобному действию ФОВ?

- (?) нистагм
- (?) периферические параличи
- (?) галлюцинации
- (?) диарея
- (?) миоз

(??) Какой из симптомов относится к никотиноподобному действию ФОВ?

- (?) нистагм
- (?) неукротимая рвота
- (?) галлюцинации
- (?) диарея
- (?) миоз

(??) Какой из симптомов относится к центральному действию ФОВ?

- (?) нистагм
- (?) периферические параличи
- (?) галлюцинации
- (?) диарея
- (?) миоз

(??) Какие клинические особенности действия ФОВ через кожу?

- (?) диарея
- (?) миоз может отсутствовать
- (?) отсутствие скрытого периода

- (?) неукротимая рвота
- (?) особенностей нет

(??) Какие клинические особенности поражения ФОВ через ЖКТ?

- (?) сильная диарея
- (?) отсутствие скрытого периода
- (?) повышенное потоотделение
- (?) миофибрилляции в месте проникновения
- (?) особенностей нет

(??) Какое осложнение может быть при введении атропина в условиях гипоксии при поражении ФОВ?

- (?) отек головного мозга
- (?) отек легких
- (?) трепетание желудочков
- (?) тахикардия
- (?) прекращение саливации

(??) В чем заключается не прямое действие ФОВ?

- (?) антихолинэстеразное действие
- (?) действие на холинэргические структуры
- (?) смешанное
- (?) ингибирование холинэстеразы
- (?) действие на SH группы белков и ферментов

(??) В чем заключается прямое действие ФОВ?

- (?) антихолинэстеразное действие
- (?) действие на холинэргические структуры
- (?) смешанное
- (?) ингибирование холинэстеразы
- (?) действие на SH группы белков и ферментов

(??) К какому действию ФОВ относится тахикардия?

- (?) мускариноподобному
- (?) никотиноподобному
- (?) курареподобному
- (?) центральному
- (?) смешанному

(??) К какому действию ФОВ относится брадикардия?

- (?) мускариноподобному
- (?) никотиноподобному
- (?) курареподобному
- (?) центральному
- (?) смешанному

(??) К какому действию ФОВ относятся периферические параличи?

- (?) мускариноподобному
- (?) никотиноподобному
- (?) курареподобному
- (?) центральному

(?) смешанному

(??) К какому действию ФОВ относится галлюцинации?

(?) мускариноподобному

(?) никотиноподобному

(?) курареподобному

(?) центральному

(?) смешанному

(??) При какой частоте сердечных сокращений необходимо временно прекратить введение атропина в ходе терапии поражения ФОВ?

(?) свыше 100 уд. в минуту

(?) свыше 120 уд. в минуту

(?) свыше 140 уд. в минуту

(?) свыше 160 уд. в минуту

(?) свыше 180 уд. в минуту

(??) Какой синдром поражения ФОВ, снимает атропин при центральном действии?

(?) мускариноподобное

(?) никотиноподобное

(?) курареподобное

(?) частичное мускариноподобное

(?) частично никотиноподобное

20. Какой синдром при поражении ФОВ снимает атропин?

(?) никотиноподобное

(?) частично мускариноподобное

(?) курареподобное

(?) частично центральное

(?) полностью центральное

(??) Какое ФОВ хорошо растворимо в воде?

(?) зарин

(?) зоман

(?) Ви-ЭКС

(?) табун

(?) все вышеперечисленное

(??) Какой клинический признак является показанием для введения одного шприц-тюбика с афином при поражении ФОВ?

(?) потеря зрения

(?) затрудненное дыхание

(?) отсутствие сознания

(?) наличие сознания

(?) судороги

(??) Какой основной клинический признак является показанием для введения двух шприц-тюбика с афином при поражении ФОВ?

(?) потеря зрения

(?) затрудненное дыхание

(?) отсутствие сознания

- (?) наличие сознания
- (?) судороги

(??) К какой группе антидотов относится атропин?

- (?) холинолитик центрального действия
- (?) холинолитик периферического действия
- (?) реактиватор холинэстеразы
- (?) смешанного действия
- (?) акцептор водорода

(??) К какой группе антидотов относится афин?

- (?) холинолитик центрального действия
- (?) холинолитик периферического действия
- (?) реактиватор холинэстеразы
- (?) смешанного действия
- (?) акцептор водорода

(??) Какой клинический признак является основным критерием временного прекращения введения атропина при поражении ФОВ?

- (?) расширение зрачков
- (?) сужение зрачков
- (?) тахикардия
- (?) сухость кожных покровов и слизистых
- (?) бледность кожных покровов

(??) Укажите количество смертельных доз от которых защищает один шприц-тюбик с афином?

- (?) 0,5 доз
- (?) 0,9 доз
- (?) 1,5 доз
- (?) 2 доз
- (?) 4 доз

(??) На чем основано действие ФОВ при поражении менее 100 смертельных доз?

- (?) на избыточном действии АХ
- (?) на незначительном действии АХ
- (?) на выраженном действии ХЭ
- (?) на выраженном действии ХА
- (?) все вышеперечисленное

(??) На чем основано действие ФОВ при поражении более 100 смертельных доз?

- (?) на избыточном действии АХ
- (?) на незначительном действии АХ
- (?) на активизирующем действии ХЭ
- (?) на активизирующем действии ХА
- (?) на непосредственном действии ФОВ на постсинаптическую мембрану

(??) Применение какой группы препаратов показано при введении больших доз атропина, в ходе антидотной терапии поражения ФОВ?

- (?) раздражающих
- (?) стимулирующих

- (?) противосудорожных
- (?) антибактериальных
- (?) все вышеперечисленное

(??) Какова средняя смертельная ингаляционная токсическая доза Vx?

- (?) 0,1 мг мин\л
- (?) 0,035 мг мин\л
- (?) 0,001 мг мин\л
- (?) 1 мг мин\л
- (?) 10 мг мин\л

(??) Какова средняя смертельная ингаляционная токсическая доза зарина?

- (?) 0,1 мг мин\л
- (?) 0,01 мг мин\л
- (?) 0,001 мг мин\л
- (?) 1 мг мин\л
- (?) 10 мг мин\л

(??) Какова средняя смертельная аппликационная токсическая доза Vx?

- (?) 0,01 мг\кг
- (?) 0,1 мг\кг
- (?) 1 мг\кг
- (?) 10 мг\кг
- (?) 25 мг\кг

(??) Какова средняя смертельная аппликационная токсическая доза зарина?

- (?) 0,01 мг\кг
- (?) 0,1 мг\кг
- (?) 1 мг\кг
- (?) 10 мг\кг
- (?) 25 мг\кг

(??) Какова продолжительность скрытого периода при ингаляционном поражении ФОВ?

- (?) 60-90 мин.
- (?) до 30 мин.
- (?) 3-5 мин.
- (?) 1 неделя
- (?) 1 месяц

(??) Каков патогенез гипоксической гипоксии при поражении ФОВ?

- (?) образование метгемоглобина
- (?) бронхорея, бронхоспазм
- (?) гемолиз
- (?) повышенная саливация
- (?) все вышеперечисленное

(??) Какой препарат используется для профилактики поражений ФОВ?

- (?) афин
- (?) будаксим
- (?) изонитразин
- (?) дипироксим

(?) П-6

(??) Для какого кожно-нарывного ОВ характерно "лучевое" действие?

- (?) сернистый иприт
- (?) азотистый иприт
- (?) люизит
- (?) перегнанный иприт
- (?) кислородный иприт

(??) Через какое время образуются пузыри при поражении ипритом?

- (?) через 12-13 часов
- (?) через 20-24 часа
- (?) через 1 неделю
- (?) через 12-14 дней
- (?) через 1 месяц

(??) Синильная кислота в нормальных условиях это:

- (?) твердое кристаллическое вещество
- (?) легкоподвижная жидкость
- (?) маслянистая жидкость
- (?) газообразное вещество
- (?) аморфное вещество

(??) Какая классификация ОВ и СДЯВ является наиболее распространенной в большинстве стран мира?

- (?) физическая
- (?) химическая
- (?) токсикологическая
- (?) тактическая
- (?) медико-тактическая

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится хлор?

- (?) удушающего с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего со слабым прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого со слабым прижигающим действием
- (?) преимущественно общеядовитого действием

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится фосген?

- (?) удушающего с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего со слабым прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого со слабым прижигающим действием
- (?) преимущественно общеядовитого действием

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится оксид углерода?

- (?) удушающего с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего со слабым прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого с выраженным прижигающим действием
- (?) удушающего и общеядовитого со слабым прижигающим действием

(?) преимущественно общеядовитого действия

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится азотная кислота?

(?) удушающего с выраженным прижигающим действием

(?) удушающего со слабым прижигающим действием

(?) удушающего и общеядовитого с выраженным прижигающим действием

(?) удушающего и общеядовитого со слабым прижигающим действием

(?) преимущественно общеядовитого действием

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится оксид азота, сероводород?

(?) удушающего с выраженным прижигающим действием

(?) удушающего со слабым прижигающим действием

(?) удушающего и общеядовитого с выраженным прижигающим действием

(?) удушающего и общеядовитого со слабым прижигающим действием

(?) преимущественно общеядовитого действием

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится аммиак?

(?) метаболические яды с алкилирующим действием

(?) извращающие обмен веществ

(?) удушающего и нейротропного действия

(?) действующие на генерацию и проведение нервного импульса

(?) психохимического действия

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится дихлорэтан, этиленоксид?

(?) метаболические яды с алкилирующим действием

(?) извращающие обмен веществ

(?) удушающего и нейротропного действия

(?) действующие на генерацию и проведение нервного импульса

(?) психохимического действия

(??) К какой группе по клинической классификации СДЯВ относится диоксин?

(?) метаболические яды с алкилирующим действием

(?) извращающие обмен веществ

(?) удушающего и нейротропного действия

(?) действующие на генерацию и проведение нервного импульса

(?) психохимического действия

(??) Какие различают очаги поражения ОВ и СДЯВ по времени проявления клиники поражения?

(?) стойкие, быстродействующие

(?) нестойкие, замедленного действия

(?) стойкие и нестойкие

(?) стойкие, замедленного действия

(?) быстродействующие, замедленного действия

(??) Каков вероятный срок оказания доврачебной помощи тяжелопораженным быстродействующим ОВ смертельного действия?

(?) в течении 5-10 мин.

(?) в течении 10-20 мин.

- (?) в течении 20-30 мин.
- (?) в течении 30-60 мин.
- (?) в течении 1,5-2 часов

(??) Каков ориентировочный срок оказания неотложной врачебной помощи тяжелопораженным ОВ смертельного действия?

- (?) до 30-60 мин.
- (?) до 1,5-2 часа
- (?) до 2-3 часов
- (?) до 2-4 часов
- (?) до 6-8 часов

(??) В течении какого времени должна быть оказана квалифицированная мед. помощь пораженным с момента применения быстродействующих ОВ?

- (?) до 30-60 мин.
- (?) до 1,5-2 часа
- (?) до 2-3 часов
- (?) до 2-4 часов
- (?) до 6-8 часов

(??) Какое ОВ было применено впервые в виде химического оружия?

- (?) хлорацетофенон
- (?) хлорпикрин
- (?) дихлорэтан
- (?) хлороформ
- (?) хлор

(??) Какой характерный клинический признак при поражении синильной кислотой?

- (?) кровоизлияния на коже
- (?) алый цвет кожи и слизистой
- (?) миоз
- (?) нистагм
- (?) серый (пепельный) цвет кожи

(??) Какой антидот относится к метгемоглобинообразователям?

- (?) глюкоза
- (?) хромосмон
- (?) тиосульфат натрия
- (?) амилнитрит
- (?) фициллин

(??) Какие антидоты относятся к акцепторам водорода?

- (?) глюкоза
- (?) амилнитрит
- (?) антициан
- (?) метиленовая синь
- (?) тиосульфат натрия

(??) Какой запах имеет хлорацетофенон?

- (?) прелого сена
- (?) цветущего шиповника

- (?) черемухи или фиалки
- (?) белого ландыша
- (?) не имеет запаха

(?) Чему равна средняя смертельная доза метилового спирта при приеме внутрь?

- (?) 50 мл
- (?) 100 мл
- (?) 150 мл
- (?) 200 мл
- (?) 250 мл

(?) При отравлении какими ядовитыми техническими жидкостями отмечается интоксикационный психоз?

- (?) метанолом
- (?) этиленгликолем
- (?) дихлорэтаном
- (?) трихлорэтиленом
- (?) тетраэтилсвинцом

Код контролируемой компетенции

1. УК-8;
2. ОПК-4; ОПК-5;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

1. УК-8;
2. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6;
3. ПК-1; ПК-3; ПК-10;

Вопросы:

1. Роль государства в обеспечении охраны жизни и здоровья человека.
2. Поражающие факторы ЧС и их классификация.
3. Медико-санитарные последствия ЧС.
4. Медико-тактическая характеристики ЧС. Понятие о людских потерях в ЧС.
5. Медицинская служба гражданской обороны.
6. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.
7. Медицинская защита населения в ЧС.
8. Медико-психологическая защита населения в ЧС.
9. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
10. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий и катастроф.
11. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф.
12. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий транспортных аварий и катастроф.
13. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС взрывоопасного характера.
14. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС пожароопасного характера.

15. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений.
16. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного характера.
17. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС лесных пожаров.
18. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.
19. Медицинские средства индивидуальной защиты и их классификация.
20. Медико-психологические аспекты выживания в чрезвычайных ситуациях.
21. Медицинское обеспечение населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях природного характера.
22. Медицинское обеспечение населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
23. Медицинские средства, предназначенные для лечения пораженных ОВ, АХОВ и ионизирующими излучениями.
24. Медицинское комплектно-табельное имущество и его использование в ЧС мирного времени.
25. Организация и средства проведения санитарной обработки населения.
26. Медико-психологическое обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
27. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при авариях с выбросом биологически опасных веществ
28. Виды медицинской помощи: определения, место оказания, привлекаемые силы и средства.
29. Особенности оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
30. Открытые переломы и кровотечения. Приемы и способы оказания ПМП.
31. Закрытые переломы. Приемы и способы оказания медицинской помощи и транспортной им- мобилизации.
32. Приемы и способы остановки кровотечений при различных ранениях и травмах
33. Приемы и способы оказания медицинской помощи при ожогах, тепловых и солнечных уда- рах.
34. Приемы и способы оказания медицинской помощи при обморожениях и переохлаждениях.
35. Медицинская защита населения при авариях с выбросом биологически опасных веществ.
36. Медицинская защита населения при авариях на коммунально-энергетических сетях.
37. Медицинские средства, предназначенные для лечения пораженных ОВ, АХОВ и ионизирую- щими излучениями.
38. Роль и значение морально-психических качеств человека в условиях чрезвычайной ситуации техногенного характера.
39. Психологические аспекты выживания в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
40. Методы и формы обучения приемам оказания ПМП в чрезвычайных ситуациях.
41. Приемы оказания ПМП пострадавшим при пожарах и взрывах.
42. ПМП пострадавшим при авариях на химически опасных объектах.
43. Медицинская защита населения при авариях на радиационно-опасных объектах.
44. Признаки лучевой болезни различных степеней. Приемы и способы оказания медицинской помощи и лечения
45. Медицинская защита населения при авариях на железнодорожном, воздушном, водном и ав- томобильном транспорте.
46. Медицинская помощь пострадавшим при особо острых инфекциях.
47. Методы и формы обучения приемам и способам оказания ПМП в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
48. Приемы и способы оказания ПМП при воздействии высоких и низких температур.
49. Приемы и способы оказания ПМП при поражении электрическим током.
50. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях ядовитыми техническими жидкостями.
51. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при пищевых отравлениях.
52. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях кислотами и щелочами.

53. Первая медицинская помощь при болях.
54. Первая медицинская помощь при укусах и заболеваниях вследствие контакта с животными и насекомыми
55. Терминальные состояния организма: предагональное состояние, агония, кома, клиническая смерть.
56. Принципы и методы реанимации.
57. Реанимация при остановке дыхания.
58. Реанимация при остановке кровообращения.
59. Основные реанимационные мероприятия у детей.
60. Общие принципы ухода за больными
61. Задачи и организация Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Функции Гражданской Обороны и Минздрава России по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Режимы функционирования РСЧС, порядок их введения.
62. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинском учреждении здравоохранения. Основные элементы организационной структуры РСЧС: руководящие органы.
63. Организация взаимодействия формирований медицинской службы с другими службами в ходе ликвидации очага поражения.
64. Обследование и осмотр пострадавших

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

Основная литература:

1. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Е. В. Аникина, Б. И. Лавер, Д. А. Семенов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 583 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13455-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511042>
2. Сашко, А. А. Медицина катастроф : учебное пособие / А. А. Сашко, К. А. Захаренкова. — Кемерово : КемГМУ, 2021. — 99 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275918> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>
2. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, пуб-	http://biblioclub.ru/

		личных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различ-	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГKB имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НУТРИЦИОЛОГИЯ И ДИЕТОЛОГИЯ**

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	12
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	12
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	12
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	13
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	18
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	18
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	18
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	19
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	20
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	20
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	20
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	23
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	30
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	31
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	31
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	32
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	32
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	33
5.4.1. Средства информационных технологий.....	33
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	33
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	33
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	34
5.6. Образовательные технологии.....	34
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	35


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Нутрициология и диетология» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Нутрициология и диетология» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года


Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний по вопросам нутрициологии и диетологии, формировании навыков выбора и назначения применения биологических активных добавок и товаров лечебного питания, составления программы питания в целях сохранения и укрепления здоровья населения.

Задачи дисциплины (модуля):

1. ознакомиться с общими вопросами организации службы лечебного питания в стране
2. ознакомиться с основами рационального и индивидуально сбалансированного питания
3. изучить основные принципы лечебного и диетического питания в комплексной терапии больных, страдающих различными заболеваниями
4. изучить номенклатуру основных лечебных диет, их санитарно-гигиеническую оценку
5. изучить основы применения биологических активных добавок и товаров для лечебного питания

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
Здоровый образ жизни	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: методы сбора данных о степени информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; основные методы планирования мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; основные приемы и методы пропаганды здорового образа жизни, санитарно- гигиенического просвещения населения Уметь: проводить анализ данных об информированности населения о здоровом образе жизни и
		ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	
		ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней	

			<p>медицинской грамотности и интерпретировать результаты; составлять план мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней; вести пропаганду знаний о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) с использованием устных и печатных материалов</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК – 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	

			обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять его контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечения и осуществления контроля его эффективности и безопасности	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у
		ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в	

		<p>соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической</p>
	<p>ПК-6 Способен проводить полное</p>	<p>ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов,</p>	

<p>физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>	<p>медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
	<p>ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированно</p>
	<p>ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания 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-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста,</p>	

		оценивает эффективности и безопасности лечения	<p>и общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p> <p>Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;</p> <p>организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-</p>
--	--	--	--

			специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения
	ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения
	ПК-11 Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	<p>ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; порядок разработки программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским</p>

			<p>потреблением наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>Уметь:</p> <p>разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Знать:</p> <p>Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове</p>

			<p>медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		В
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
Консультации	0	0

<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	45	45
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр В											
Раздел 1. Актуальные вопросы питания населения	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Термины и понятия, используемые в диетологии и нутрициологии	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Лечебное питание	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Диетологическая медицина	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Гигиена питания	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Эпигенетическая роль питания	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Основы нутрициологии	31	13	18	6	0	12	3	0	0	0	0
Тема 3.1. Современная нутрициология.	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Роль использования нутрицевтиков в оздоровлении организма	15	7	8	2	0	6	3	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия <i>из них: в форме интерактивной подготовки</i>	Практические занятия <i>из них: в форме</i>	Лабораторные занятия <i>из них: в форме</i>	Консультации <i>из них: в форме практической подготовки</i>				
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	108	45	54	18	0	36	3	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Цель: изучить актуальные вопросы питания населения с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания:

Методология и нормативная база оценки и коррекции пищевого статуса различных групп населения. Национальная программа управления качеством пищевой продукции (маркировка, технические регламенты).

Термины и понятия, используемые в диетологии и нутрициологии.

Современная классификация пищевых веществ-нутриентов. Микроэлементология. Витамины – ортомолекулярная медицина Биологическая ценность питания. Продукты функционального питания в репродуктологии. Пирамида здорового питания.

Качество и безопасность продуктов питания. Технические регламенты (ТР) Таможенного союза (ТС) «Безопасность питания». Экологическая безопасность питьевой воды. Мифы и реальность о: ГМО, о пищевых Е -добавках и транс -жирах. Жиры, входящие в состав пищи – польза и риски развития заболевания. Фальсифицированные продукты.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Концепция терапевтического биопитания.
2. Пирамида здорового питания.
3. Основы обеспечения организма эссенциальными нутриентами.
4. Новый взгляд - клиническое проявление микроэлементозов.
5. Современные принципы нутритивной поддержки и оптимизации питания различных групп населения.
6. Применение БАД для оптимизации питания населения.
7. Лечебно-профилактическое питание у работников вредных профессий.
8. Отличие от фармацевтических препаратов и пищевых добавок.
9. Питание, понятие о различных видах питания.
10. Питание как общебиологическая проблема, основные функции пищи.
11. Питание как физиологическая проблема.
12. Питание как медицинская проблема.

13. Экспертиза нормативно-технических документов (технических условий, технологических инструкций, рецептов) на новые виды продукции.

14. Оценка результатов лабораторных исследований (при необходимости токсикологических, гигиенических и др. видов исследований (испытаний) образцов продукции).

15. Классификация пищевых продуктов (продукты массового потребления, детские пищевые продукты, диетические, обогащенные, в т.ч. витаминизированные пищевые продукты).

Примерные темы докладов:

1. Санитарные нормы и правила, регламентирующие качество и безопасность пищевых продуктов.

2. Микробиологическая безопасность пищевых продуктов (бактерии, прионы, вирусы, простейшие, гельминты, биотоксины).

3. Санитарно-химическая безопасность пищевых продуктов (токсичные элементы, пестициды, радионуклиды, нитраты, нитрозамины, антибиотики и др.).

4. Классификация ксенобиотиков.

5. Общие принципы нормирования ксенобиотиков в пищевых продуктах.

6. Мониторинг за содержанием ксенобиотиков биологической и химической природы в пищевых продуктах.

7. Обогащенные пищевые продукты. Цели обогащения пищевых продуктов.

8. Значение обогащенных пищевых продуктов в питании населения.

9. Классификация обогащенных пищевых продуктов (продукты, обогащенные витаминами, минеральными веществами, пищевыми волокнами, ПНЖК, белком, пре- и пробиотиками и др.).

10. Требования к информации для потребителя о пищевой ценности обогащенных продуктов.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ДИЕТОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Цель: изучить основы диетологической медицины с последующим применением полученных знаний в практической деятельности

Перечень изучаемых элементов содержания:

Структура организации питания в ЛПУ. Особенности организации лечебного питания в различных учреждениях. Требования к устройству пищеблоков. Требования к хранению, обработке пищевых продуктов, транспортировке и раздаче готовой пищи. Санитарный режим пищеблока. Классификация и анализ пищевых отравлений. Пищевые отравления микробной этиологии, их профилактика. Пищевые отравления немикробной природы, их профилактика. Расследование случаев пищевых отравлений.

Лечебное питание, используемое как лечебный фактор. Лечебное питание, используемое с профилактической целью предупреждения обострения хронического заболевания. Значение и место лечебного питания в комплексной терапии. Принципы лечебного питания. Диетическое (лечебное) питание.

Питание больных с сердечно - сосудистыми заболеваниями, остеопорозом, обменными нарушениями и др.

Питание беременных женщин и лиц пожилого возраста.

Методы коррекции избыточного веса. Контроль результатов коррекции.

Диетотерапия при функциональных расстройствах ЖКТ. Основные симптомы, диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Значение состояния микробно-тканевого комплекса кишечника в развитии дисбиоза. Немедикаментозная коррекция. Перспективы применения микробиологической терапии.

Диетотерапия при остром гломерулонефрите, хроническом гломерулонефрите. хронический пиелонефрит, симптомы. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите. Острая и хроническая почечная недостаточность, причины, симптомы. Диетотерапия при острой почечной недостаточности, хронической почечной недостаточности питания. Диетотерапия при

воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей, мочекаменной болезни, уратурии, оксалурии, фосфатурии.

Питание в период предоперационной подготовки больных. Особенности питания в послеоперационном периоде. Особенности питания с учетом вида травмы и течения раневого процесса. Обоснование лечебного питания при ожоговой болезни.

Лечебные и профилактические диеты в пожилом и старческом возрасте. Питание во время беременности. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях, не связанных с патологией органов пищеварения. Диетотерапия при пищевой аллергии. Питание при кожных заболеваниях. Диетотерапия при железодефицитной анемии и других видах анемий. Питание при фенилкетонурии, гистидинемии, гемоцистинурии, лейцинозе гипои алактазии, фруктоземии, сахаридазной недостаточности, ферментопатиях, связанных с патологией кишечника. Питание при радиационном воздействии. Питание при онкологических заболеваниях.

Гигиена питания как наука и область практической деятельности. Основные этапы и пути развития гигиены питания. Воспитание гигиены питания у населения.

Организационные и правовые основы государственного надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Госсанэпиднадзор за выпуском новых пищевых продуктов, пищевых добавок, БАДов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами.

Теории и концепции питания человека. Рациональное питание отдельных групп населения.

Лечебно-профилактическое питание.

Лечебное питание, используемое с профилактической целью предупреждения обострения хронического заболевания. Лечебно-профилактическое питание, используемое на промышленных предприятиях. Принципы лечебно-профилактического питания. Перечень производств, профессий и должностей, требующих лечебно-профилактического питания. Рационы лечебно-профилактического питания. Понятие об альтернативной медицине, методы терапии. Общая характеристика модных методов питания.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Алиментарная профилактика профессиональных заболеваний у лиц, работающих во вредных и особо вредных условиях труда.
2. Научно-теоретические основы лечебно-профилактического питания и алиментарные пути первичной профилактики заболеваний, связанных с воздействием вредных химических и физических факторов производственной среды.
3. Цели и задачи лечебно-профилактического питания.
4. Виды лечебно-профилактического питания (горячие завтраки, молоко или кисломолочные продукты, витаминные препараты, пектиновые вещества).
5. Основные нормативные и законодательные документы по лечебно-профилактическому питанию.
6. Перечень производств, профессий, должностей, работы в которых дают право на бесплатное получение лечебно-профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда.
7. Научные основы диетологии.
8. Понятие о профилактических (диетических) и функциональных пищевых продуктах.
9. Значение диетического (лечебного) питания в комплексной терапии и профилактике заболеваний.
10. Основные направления диетической коррекции патологических блоков болезни (ферментной, биохимической, гормональной, антиоксидантной, эндозкологической, иммунологической и структурно-функциональной блокады).

11. Принципы лечебного питания - этиопатогенетической сбалансированности рациона; принцип механического, химического и термического щажения; принцип строгого соблюдения режима питания.

12. Контрастные (разгрузочные) дни и диеты.

13. Принцип «зигзагов».

Примерные темы докладов:

1. Требования к организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях и санаторно-курортных учреждениях.

2. Система стандартных диет.

3. Алиментарно-зависимые заболевания, являющиеся следствием нарушений и дисбалансов питания Причины возникновения.

4. Питание и профилактика болезней избыточного и недостаточного питания.

5. Питание и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа, онкологических заболеваний, остеопороза и других болезней «цивилизации».

6. Энергетическая, пищевая и биологическая ценность пищевых продуктов растительного и животного происхождения.

7. Государственная регистрация пищевых продуктов, полученных с использованием генно-инженерномодифицированных (трансгенных) организмов. Требования к маркировке данной группы продуктов.

8. Понятие «новые пищевые продукты» и «новые пищевые технологии».

9. Порядок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы новых видов (впервые разрабатываемых и внедряемых) пищевых продуктов, биологически активных добавок (БАД) к пище и пищевых добавок.

10. Федеральная законодательная и нормативно-методическая база для осуществления надзора за пищевыми объектами и питанием населения.

11. Гигиена питания как наука и область практической деятельности. Связь гигиены питания с другими науками.

12. Представления ученых и философов древнего мира и средних веков по отдельным вопросам «Диететики».

13. Лечебные и профилактические диеты в пожилом и старческом возрасте.

14. Питание во время беременности.

15. Воспитание гигиены питания среди населения

16. Госсанэпиднадзор за выпуском новых пищевых продуктов, пищевых добавок, БАДов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ОСНОВЫ НУТРИЦИОЛОГИИ

Цель: изучить основы современной нутрициологии

Перечень изучаемых элементов содержания: Концепция терапевтического биопитания. Пирамида здорового питания. Основы обеспечения организма эссенциальными нутрицевтиками. Новый взгляд - клиническое проявление микроэлементозов.

Минорные компоненты пищи. Аминокислоты. Незаменимые жирные кислоты. Жиры для энергии и снижения веса. Биофлавоноиды и др. Рекомендации по использованию нутрицевтиков.

Питательные вещества с уникальными свойствами. Понятие о суперпродуктах (superfood). Фитоэстрогены. Вторичные растительные компоненты – клетчатка, ее разновидности.

Роль питания в детоксикации организма. Современное представление о роли питания в эндоэкологической реабилитации. Физиология детоксикации. Понятие об эндоэкологии.

Функциональное питание в поддержании внутренней среды. Продукты питания с антипаразитарными свойствами.

Воспитание культуры питания. Нейтрализация экологической беспечности и повышение гигиенической грамотности населения по вопросам питания.

Диетотерапия при различных заболеваниях, различных возрастных групп.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Определение нутрициологии
2. Определение рационального, сбалансированного, оптимального, профилактического, лечебного и здорового питания
3. Пирамида питания
4. Составление индивидуальной пирамиды питания
5. Пищевой дневник самоконтроля
6. Макронутриенты
7. Микронутриенты
8. Классификация углеводов
9. Классификация жиров
10. Классификация белков
11. Классификация витаминов
12. Классификация минеральных веществ.

Примерные темы докладов:

1. Величина основного обмена
2. Формулы расчета величины основного обмена
3. Индекс массы тела
4. Инструментальное определение величины основного обмена
5. Энерготраты на конкретные виды деятельности
6. Расчет суточных энерготрат
7. Расчет потребности в макронутриентах
8. Физиологические потребности в основных микронутриентах

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр В		
Раздел 1. Актуальные вопросы питания населения	18	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Раздел 2. Диетологическая медицина	14	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Раздел 3. Основы нутрициологии	13	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Общий объем по семестру, часов	45	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Питание и здоровье.
2. Особенности организации лечебного питания в различных учреждениях.

3. Термины и понятия, используемые в диетологии и нутрициологии
4. Современная классификация пищевых веществ-нутриентов.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Васильева, И. В. Физиология питания : учебник и практикум для вузов / И. В. Васильева, Л. В. Беркетова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00638-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511669>

Дополнительная литература:

1. Козлов, А. И. Экология человека. Питание : учебное пособие для вузов / А. И. Козлов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 236 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07730-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513146>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Гигиена питания как наука и область практической деятельности.
2. Основные этапы и пути развития гигиены питания.
3. Госсанэпиднадзор за выпуском новых пищевых продуктов, пищевых добавок, БАДов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами.
4. Теории и концепции питания человека.
5. Рациональное питание отдельных групп населения.
6. Лечебно-профилактическое питание.
7. Диетическое (лечебное) питание.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Васильева, И. В. Физиология питания : учебник и практикум для вузов / И. В. Васильева, Л. В. Беркетова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00638-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511669>

Дополнительная литература:

1. Козлов, А. И. Экология человека. Питание : учебное пособие для вузов / А. И. Козлов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 236 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07730-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513146>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Роль питания в детоксикации организма.
2. Современное представление о роли питания в эндоэкологической реабилитации.
3. Физиология детоксикации.
4. Понятие об эндоэкологии.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Васильева, И. В. Физиология питания : учебник и практикум для вузов / И. В. Васильева, Л. В. Беркетова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00638-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511669>

Дополнительная литература:

1. Козлов, А. И. Экология человека. Питание : учебное пособие для вузов / А. И. Козлов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 236 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07730-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513146>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный - полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий

13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Актуальные вопросы питания населения»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Выберите ошибку: Обмен веществ и энергии повышается:

- (?) после приёма пищи
- (?) во время сна
- (?) при тяжёлой физической работе

Рациональное сбалансированное питание – это:

- (?) питание, назначаемое больному в целях лечения того или иного заболевания
- (?) распределение пищи в течение дня по времени, калорийности и объёму
- (?) питание, соответствующее физиологическим потребностям организма с учётом условий труда, климата, возраста, пола, массы тела, состояния здоровья

Суть пищеварения в организме заключается в:

- (?) химическом расщеплении органических соединений на неорганические
- (?) ферментном расщеплении крупных органических соединений на более мелкие
- (?) механическом раздроблении пищи на мелкие частички

Выберите ошибку: Усвояемости пищи способствует:

- (?) отсутствие режима питания
- (?) внешний вид, вкус, запах
- (?) кулинарная обработка пищи

Основные причины дефицита в организме витаминов и минеральных веществ:

- (?) низкое содержание в рационе питания
- (?) повышенный расход в защитно-адаптационных процессах в организме
- (?) нарушение механизмов метаболизма
- (?) все перечисленное верно

Рациональное питание (определение):

- (?) питание, организованное в соответствии с реальными потребностями человека и обеспечивающее оптимальный уровень функционирования и развития организма
- (?) питание, обеспечивающее минимальный физиологический уровень поступления в организм пищевых веществ и энергии
- (?) питание, организованное в соответствии с рекомендуемым режимом и условиями
- (?) питание, обеспечивающее поддержание состояния здоровья в условиях производства
- (?) питание, направленное на обеспечение сбалансированное поступление питательных веществ

Пищевой статус (определение):

- (?) комплекс различных показателей, отражающий адекватность фактического питания реальным потребностям человека
- (?) комплекс показателей фактического питания и физического развития организма
- (?) комплекс показателей физического развития
- (?) комплекс показателей функционального состояния организма
- (?) комплекс показателей, отражающих уровень адаптивных реакций организма

При оценке фактического питания изучают:

- (?) продуктовый набор, нутриентный состав, режим питания, условия приема пищи
- (?) продуктовый набор, нутриентный состав, симптомы нутриентного дисбаланса
- (?) условия приема пищи, режим питания, стоимость продовольственной корзины

(?) меню-раскладки, продуктовый набор, условия приема пищи

(?) стоимость продовольственной корзины, нутриентный состав, продуктовый набор

Лечебно-профилактическое питание (определение):

(?) питание лиц, работающих в условиях неблагоприятного воздействия производственной среды, направленное на профилактику профессиональных заболеваний

(?) питание лиц, находящихся на стационарном лечении в лечебно-профилактических учреждениях

(?) питание лиц, имеющих хронические заболевания в стадии ремиссии и находящихся на амбулаторном лечении

(?) питание лиц, проживающих в неблагоприятных экологических условиях, направленное на профилактику экологически обусловленных заболеваний

(?) питание лиц, направленное на профилактику алиментарно-зависимых заболеваний

Несоблюдение гигиенических требований при применении антибиотиков в качестве пищевых и кормовых добавок может вызвать у людей, употреблявших эти продукты:

(?) аллергические реакции

(?) дисбиоз

(?) кандидамикоз

(?) дерматиты

(?) все вышеперечисленное верно

Метод изучения питания, позволяющий охватить обследованием значительную группу людей за сравнительно короткий срок:

(?) опросно-весовой

(?) весовой

(?) анкетный

(?) опросно-анкетный

(?) лабораторный

Рекомендации по приёму витаминов относятся к:

(?) лечению, то есть медицинским назначениям

(?) превенции, то есть профилактическим мероприятиям

(?) может быть и лечением, и профилактикой, в зависимости от дозировки

Болезни с алиментарными факторами риска развития патологии – это:

(?) группа заболеваний, возникающих при нарушении питания;

(?) расстройства и болезни, риск развития которых связан с нарушением функциональной активности ферментов;

(?) болезни, для которых нарушения питания не являются этиологическим фактором, но обуславливают повышение риска их возникновения и распространения;

(?) болезни, риск развития которых связан с дисбалансом пищевого рациона по содержанию основных нутриентов.

Для оценки массы тела в связи с питанием Всемирной организацией здравоохранения рекомендован показатель:

(?) индекс Брока;

(?) индекс массы тела (ИМТ);

(?) метод сигмальных отклонений;

(?) центильный метод.

Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?

(?) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист;

(?) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец";

(?) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента;

(?) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"

Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

(?) защиты внутреннего мира человека, его автономии;

- (?)защиты социальных и экономических интересов личности;
- (?)создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";
- (?)поддержания престижа медицинской профессии;
- (?)все вышеперечисленное.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-2; ОПК-5;

Раздел -2 «Диетологическая медицина»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При поступлении больного в ЛПО назначение лечебного питания производит:

- (?)диетсестра
- (?)диетврач
- (?) дежурный врач
- (?)лечащий врач
- (?)старшая мед. сестра

Документ пищеблока ЛПО, содержащий рецептуру блюд:

- (?) карточка-раскладка
- (?)меню-раскладка
- (?)плановое семидневное меню
- (?)накопительная ведомость
- (?)сводный порционник

Отметка о прохождении сотрудником пищеблока ЛПО курса по гигиенической подготовке отражается:

- (?)в бракеражном журнале
- (?) в личной медицинской книжке
- (?)в журнале по контролю за доброкачеством особо скоропортящихся продуктов, поступающих на пищеблок
- (?)в журнале «Здоровье»
- (?)на листочке у зав. Производства

Функция медицинского работника лечебно-профилактической организации при обращении больного с пищевым отравлением:

- (?)оказание первой помощи
- (?)отправка выделений больного на бактериологическое исследование
- (?)сообщение в РПН о случае пищевого отравления
- (?)выяснение причин возникновения заболевания
- (?) все вышеперечисленное верно

Общий контроль за выпиской лечебного питания в ЛПО осуществляет:

- (?)врач-диетолог
- (?) главный врач
- (?)бухгалтер
- (?)диетсестра
- (?)Повар

Несоблюдение гигиенических требований при применении антибиотиков в качестве пищевых и кормовых добавок может вызвать у людей, употреблявших эти продукты:

- (?)аллергические реакции
- (?)дисбиоз
- (?)кандидамикоз
- (?)дерматиты
- (?) все вышеперечисленное верно

Окончательный диагноз «пищевое отравление» устанавливают после:

- (?) анализа первичных симптомов заболевания
- (?) сбора пищевого анамнеза и выявления «подозреваемого» продукта
- (?) получения данных лабораторных исследований
- (?) анализа эпидемиологической обстановки
- (?) санитарно-эпидемиологического обследования пищевого объекта

Витаминные препараты в качестве отдельного вида ЛПП выдаются при работе в условиях:

- (?) воздействия ионизирующего излучения
- (?) высоких температур, действия никотинсодержащей пыли
- (?) низких температур, действия шума, вибрации
- (?) контакта с неорганическими и органическими соединениями свинца
- (?) контакта с соединениями бензола и фенола, хлорированных углеводов

Виды лечебно-профилактического питания (ЛПП):

- (?) профилактические завтраки, обеды, ужины
- (?) рационы, витаминные препараты, молоко или кисломолочные продукты
- (?) рационы, диетические продукты, напитки
- (?) блюда, напитки, специализированные продукты
- (?) разгрузочные дни, профилактические завтраки и обеды

Диета №11 назначается больным:

- (?) туберкулезом
- (?) инфекционными заболеваниями

При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью и сопутствующим панкреатитом при назначении диеты 5 надо увеличивать квоту:

- (?) белка
- (?) жира
- (?) углеводов
- (?) клетчатки
- (?) витаминов

Симптомы недостаточности витамина С

- (?) диарея
- (?) гингивит
- (?) повышенная кровоточивость
- (?) парезы

При обострении рефлюкс – эзофагита предпочтительнее будет давать:

- (?) молоко в натуральном виде
- (?) сметана
- (?) соусы, повидло
- (?) студень, желе
- (?) творог

При остром холецистите в первые 2 дня назначают:

- (?) бульоны
- (?) яйца сырые
- (?) кислые соки
- (?) некрепкий чай, минеральные воды

В приказе Министерства Здравоохранения РФ №330 отменены:

- (?) 15 лечебных столов
- (?) 5 вариантов основных диет
- (?) должностные инструкции

Принцип диетотерапии при заболеваниях Ж.К.Т:

- (?) дробное питание
- (?) малый объем порций

(?)горячее питание

(?) холодное питание

Искусственное питание больных через гастростому применяется в случаях:

(?) травмы челюстей

(?) после операции на пищевод

(?) отказа от еды при психических заболеваниях

(?) неоперабельных опухолях пищевода

При анорексии назначается диета:

(?)бессолевая

(?)вегетарианская

(?) индивидуальная

При язвенной болезни, осложненной гастро-дуоденальным кровотечением необходимо:

(?)назначить диету Меленграхта

(?) не кормить

(?)провести поэтапную диетотерапию

(?)ограничений в питании не делать

В соответствии с требованиями МКБ-10 послеоперационными считаются все осложнения, возникшие после хирургического вмешательства в течение

(?)12-х недель

(?)2-х недель

(?)4-х недель

(?)8-х недель

Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является

(?)анамнез заболевания, жизни

(?)лист записи заключительных (уточненных) диагнозов

(?)медицинское наблюдение в динамике

(?)место работы, должность

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме

(?)№ 003/у

(?)№ 025-1/у

(?)№ 025/у

(?)№ 066/у

Наиболее выраженной Е-витаминной активностью обладают:

(?) α -токоферол;

(?) β -токоферол;

(?) γ -токоферол;

(?) λ -токоферол.

Показатели, характеризующие состояние обмена витамина С:

(?)общий белок сыворотки крови

(?)витамин в моче и плазме

(?)темновая адаптация

(?)резистентность капилляров

Особенности обмена веществ при применении для лечения глюкокортикоидов:

(?)усиление распада белка

(?)увеличение образования жира в организме

(?)задержка в организме натрия и воды

(?)усиленное выведение из организма калия и кальция

(?)раздражение слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта вплоть до их изъязвлений

Рекомендуемое количество жиров растительного происхождения (в процентах к общему количеству жира) в рационе пожилых и престарелых людей:

(?)50%

(?)30%

(?)70%

(?)10%

Компонентом здорового образа жизни является:

(?)Широкое вовлечение различных категорий населения в оздоровительный процесс

(?)Укрепление здоровья, повышение производительности труда

(?)Улучшение качества и увеличение продолжительности жизни

(?)Двигательная активность

Ежемесячный минимум времени врача и среднего медработника независимо от занимаемой должности по формированию ЗОЖ:

(?)2 часа в неделю

(?)4 часа в месяц

(?)8 часов в месяц

Санитарно-эпидемическое благополучие обеспечивается:

(?)Реализацией республиканских и местных программ по укреплению здоровья, оздоровлению среды обитания человека

(?)Определением группы инвалидности длительно работающим во вредных условиях

(?)Проведением врачебно-трудовой экспертизы

В зависимости от количества лиц, с которыми проводится работа по программе ЗОЖ, выделяют следующие методы и средства гигиенического обучения:

(?)Методы индивидуального воздействия

(?)Методы воздействия на группу лиц

(?)Методы массовой коммуникации

(?)Методы глобализации

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-14

Раздел -3 «Основы нутрициологии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Алиментарные заболевания – это:

(?) первичные (экзогенные) расстройства питания организма и первичные болезни недостаточного и избыточного питания;

(?) нарушения и заболевания, связанные с питанием;

(?) нарушения и заболевания, для которых пища служит механизмом передачи этиологического фактора;

(?) нарушения и заболевания, для которых нарушения питания являются фактором риска возникновения и распространения.

Болезни с алиментарными факторами риска развития патологии – это:

(?) группа заболеваний, возникающих при нарушении питания;

(?) расстройства и болезни, риск развития которых связан с нарушением функциональной активности ферментов;

(?) болезни, для которых нарушения питания не являются этиологическим фактором, но обуславливают повышение риска их возникновения и распространения;

(?) болезни, риск развития которых связан с дисбалансом пищевого рациона по содержанию основных нутриентов.

Болезни, обусловленные пищевой непереносимостью, - это:

(?) болезни, сопровождающиеся патологическими реакциями организма на определенные компоненты пищи, обусловленными индивидуальными особенностями иммунной системы;

(?) пищевые аллергии;

(?) психогенная непереносимость пищи;

(?) кишечные ферментопатии, связанные с гиперсенсibilизацией.

К алиментарным заболеваниям относятся:

- (?) сахарный диабет;
- (?) белково-энергетическая недостаточность;
- (?) пищевые аллергии;
- (?) ожирение, связанное с нерациональным питанием.

К основным недостаткам усредненных рационов населения Российской Федерации относятся:

- (?) дефицит энергетической ценности;
- (?) дисбаланс основных пищевых компонентов;
- (?) дефицит микронутриентов;
- (?) дефицит углеводов.

Основное отличие незаменимых аминокислот от заменимых:

- (?) имеют более выраженную биологическую роль в организме;
- (?) не синтезируются в организме и должны поступать с пищей;
- (?) имеет место более высокая потребность в них организма человека;
- (?) принципиально отличаются от заменимых аминокислот по химической структуре.

Биологически активные добавки к пище – это:

- (?) природные или искусственные вещества и их соединения, специально вводимые в пищевые продукты в процессе их изготовления в целях придания пищевым продуктам определенных свойств и (или) сохранения качества пищевых продуктов;
- (?) добавки, приносимые в пищевые продукты и блюда для придания им новых свойств;
- (?) природные (идентичные природным) биологически активные вещества, предназначенные для употребления одновременно с пищей или введенные в состав пищевых продуктов;
- (?) макро- и микроэлементы, витамины, вносимые в продукты для нивелирования минерального и витаминного дефицита в питании.

Нутрицевтики – это:

- (?) пищевые продукты или компоненты пищи, обладающие лечебными свойствами;
- (?) биологически активные добавки к пище, применяемые в лечебном питании;
- (?) биологически активные добавки к пище - дополнительные источники нутриентов, применяемые для коррекции химического состава пищи;
- (?) биологически активные добавки к пище, применяемые в лечебно-профилактическом и специализированном питании.

Пробиотики – это:

- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, нормализующие микроценоз кишечника;
- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, изготовленные с добавлением живых культур пробиотических микроорганизмов и пребиотиков;
- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, стимулирующие биологическую активность ферментов;
- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, содержащие биологически активные вещества.

Пребиотики – это:

- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, нормализующие микроценоз кишечника;
- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, изготовленные с добавлением живых культур пробиотических микроорганизмов;
- (?) пищевые продукты или биологически активные добавки к пище, стимулирующие биологическую активность ферментов;
- (?) пищевые вещества, избирательно стимулирующие рост и (или) биологическую активность представителей защитной микрофлоры кишечника

При остром холецистите в первые 2 дня назначают:

- (?) бульоны

(?) яйца сырые

(?) кислые соки

(?) некрепкий чай, минеральные воды

Принцип диетотерапии при заболеваниях Ж.К.Т:

(?) дробное питание

(?) малый объем порций

(?) горячее питание

(?) холодное питание

При язвенной болезни, осложненной гастро-дуоденальным кровотечением необходимо:

(?) назначить диету Меленграхта

(?) не кормить

(?) провести поэтапную диетотерапию

(?) ограничений в питании не делать

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-5;**

2. **ПК-7;**

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;**

2. **ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-11; ПК-14**

Вопросы:

1. Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях.
2. Продукты диетического питания.
3. Применение биологически активных добавок.
4. Гигиенические требования к продуктам питания и их экспертиза.
5. Применение минеральных вод.
6. Специальные лечебные диеты.
7. Рагрузочно-диетическая терапия.
8. Применение соевых продуктов в диетическом питании.
9. Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам в лечебно- профилактических учреждениях.
10. Пищевые отравления и их профилактика.
11. Энтеральное и парентеральное питание.
12. Принципы рационального питания.
13. Белково-энергетическая недостаточность, ее коррекция.
14. Оценка состояния питания.
15. Способы приготовления диетических блюд.
16. Диетотерапия у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
17. Диетотерапия у пациентов с аллергическими заболеваниями легких.
18. Диетотерапия у больных с заболеваниями гепато-билиарного тракта.
19. Диетотерапия у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
20. Диетотерапия у пациентов с заболеваниями почек.
21. Диетотерапия у больных с заболеваниями поджелудочной железы.
22. Диетотерапия при ожирении.
23. Питание беременных, рожениц, кормящих матерей.
24. Питание пожилых людей.
25. Лечебное питание при болезнях суставов.
26. Лечебное питание в экологически неблагоприятных районах.
27. Питание в профилактике и лечении профессиональных заболеваний.

28. Лечебное питание после операции на органах пищеварения.
29. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением центральной нервной системы.
30. Питание в профилактике и лечении онкологических заболеваний.
31. Лечебные и профилактические диеты в пожилом и старческом возрасте.
32. Питание во время беременности.
33. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях, не связанных с патологией органов пищеварения.
34. Воспитание гигиены питания.
35. Госсанэпиднадзор за выпуском новых пищевых продуктов, пищевых добавок, БАДов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами.
36. Лечебное питание, используемое как лечебный фактор. Лечебное питание, используемое с профилактической целью предупреждения обострения хронического заболевания. Значение и место лечебного питания в комплексной терапии. Принципы лечебного питания. Диетическое (лечебное) питание.
37. Питание больных с сердечно - сосудистыми заболеваниями, остеопорозом, обменными нарушениями и др.
38. Питание беременных женщин и лиц пожилого возраста.
39. Методы коррекции избыточного веса. Контроль результатов коррекции.
40. Диетотерапия при функциональных расстройствах ЖКТ. Основные симптомы, диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Значение состояния микробно-тканевого комплекса кишечника в развитии дисбиоза. Немедикаментозная коррекция. Перспективы применения микробиологической терапии.
41. Диетотерапия при остром гломерулонефрите, хроническом гломерулонефрите, хронический пиелонефрит, симптомы. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите. Острая и хроническая почечная недостаточность, причины, симптомы.
42. Диетотерапия при острой почечной недостаточности, хронической почечной недостаточности питания.
43. Диетотерапия при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей, мочекаменной болезни, уратурии, оксалурии, фосфатурии.
44. Функциональное питание в поддержании внутренней среды. Продукты питания с антипаразитарными свойствами.
45. Воспитание культуры питания. Нейтрализация экологической безопасности и повышение гигиенической грамотности населения по вопросам питания.
46. Понятие о профилактических (диетических) и функциональных пищевых продуктах.
47. Значение диетического (лечебного) питания в комплексной терапии и профилактике заболеваний.
48. Основные направления диетической коррекции патологических блоков болезни (ферментной, биохимической, гормональной, антиоксидантной, эндоэкологической, иммунологической и структурно-функциональной блокады).
49. Принципы лечебного питания - этиопатогенетической сбалансированности рациона; принцип механического, химического и термического щажения; принцип строгого соблюдения режима питания.
50. Медицинская документация в нутрициологии и диетологии
51. Этика и деонтология врача
52. МКБ

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Васильева, И. В. Физиология питания : учебник и практикум для вузов / И. В. Васильева, Л. В. Беркетова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее

образование). — ISBN 978-5-534-00638-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511669>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Козлов, А. И. Экология человека. Питание : учебное пособие для вузов / А. И. Козлов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 236 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07730-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513146>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

– узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная	Крупнейший российский информационно-	http://elibrary.ru/

	библиотека eLIBRARY.ru	аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

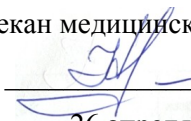
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	9
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	14
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	15
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	15
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	15
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	15
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	15
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	18
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	18
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	33
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	36
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	36
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	36
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	37
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	38
5.4.1. Средства информационных технологий.....	38
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	38
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	38
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	39
5.6. Образовательные технологии.....	39
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	40

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Административно-правовые основы деятельности медицинской организации» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Административно-правовые основы деятельности медицинской организации» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета


Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

Декан факультета
канд.мед.наук


_____ С.А.Киреев
(подпись)


Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



_____ А.Р. Габриелян
(подпись)

Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»


_____ Э.А. Каспарова
(подпись)

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины


_____ А.В.Корнев
(подпись)

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении теоретических знаний в области законодательства в сфере здравоохранения, формирование полного, целостного и детального представления о правовом статусе лиц – участников отношений в сфере здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля):

1. сформировать знания и умения, касающиеся нормативно-правовых аспектов регулирования медицинской деятельности.

2. ознакомить обучающихся с ключевыми вопросами правового регулирования деятельности медицинских организаций, проблемами реализации законодательства на уровне медицинской организации;

3. сформировать знания по нормативно-правовому регулированию отрасли здравоохранения, деятельности медицинской организации, позволяющий аргументированно принимать правомерные решения при организации и осуществлении профессиональной медицинской деятельности на уровне медицинской организации, ее структурных подразделений в современных условиях, получить новые идеи по развитию медицинской организации;

4. сформировать навыки работы с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-10; УК-11; ОПК-1; ПК-13, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК -10.1 Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике.	Знать: законы и закономерности функционирования экономики; основы экономической теории; основные законы и документы, регламентирующие принятие экономических решений Уметь: применять знания законов и закономерностей функционирования экономики, основ экономической теории для решения профессиональных и социальных задач; планировать деятельность с учетом
		УК -10.2 Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей.	
		УК -10.3 Использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.	

			экономически оправданные затраты, направленных на
Гражданская позиция	УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.1 Проявляет нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма и коррупционному поведению, уважительно относится к праву и закону.	Знать: действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу экстремизмом, терроризмом, с коррупционным поведением; способы профилактики экстремизма, терроризма, коррупции и формирования нетерпимого отношения к ним. Уметь: применять знания антикоррупционного поведения в профессиональной деятельности; анализировать, толковать и правильно применять правовые нормы о противодействии экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в сфере профессиональной деятельности; планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в социуме
		УК-11.2 Предупреждает коррупционные риски в профессиональной деятельности; исключает вмешательство в свою профессиональную деятельность в случаях склонения к коррупционным правонарушениям.	
		УК-11.3 Знает и соблюдает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, проявлениями экстремизма и терроризма в различных областях жизнедеятельности, в том числе в профессиональной.	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
	ПК-13 Способен обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	<p>ПК-13.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>ПК-13.2: Контролирует качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>ПК-13.3: Определяет зоны ответственности и эффективности работы персонала структурного подразделения, распределяет задачи и обеспечивает материально-технические ресурсы для их исполнения и контролирует качество выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>Знать: трудовое законодательство Российской Федерации; законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях; основные принципы оценки и внутреннего контроля качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>

			<p>Уметь: контролировать качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; планировать ресурсное обеспечение медицинской организации</p>
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		С
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54
Лекционные занятия	18	18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

Практические занятия	36	36
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	4	4
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	45	45
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	108	108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр С											
Раздел 1. Актуальные юридические аспекты регулирования правоотношений в сфере здравоохранения РФ	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Правовые вопросы организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций; основания освобождения от гражданско-правовой ответственности	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Риски организации работы медицинских организаций в системе медицинского страхования	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Правовое регулирование взаимодействия субъектов и участников системы ОМС	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 2.2. Договорная и внедоговорная ответственность за нарушение качества оказанных медицинских услуг при ДМС.	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Актуальные юридические аспекты экспертной деятельности, трудовых взаимоотношений в здравоохранении и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	31	13	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 3.1. Правовые риски экспертной деятельности (экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза)	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 3.2. Правовые риски медицинских организаций при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения	15	7	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Тема 3.3. Административное правонарушение и административная ответственность											
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	108	45	54	18	0	36	4	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. АКТУАЛЬНЫЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРАВООТНОШЕНИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Цель: изучить ключевые вопросы правового регулирования деятельности медицинских организаций, проблемами реализации законодательства на уровне медицинской организации

Перечень изучаемых элементов содержания: Правовые вопросы организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Юридические основы обеспечения прав пациента на качественную и доступную медицинскую помощь. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций; основания освобождения от гражданско-правовой ответственности. Медико-правовые споры и конфликты. Современные требования к оформлению медико-правовых документов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Система законодательства об охране здоровья граждан: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в РФ.
2. Правовые гарантии обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.
3. Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации.
4. Лицензирование медицинской деятельности: нормативно-правовые основы, лицензионные требования и условия; организация и порядок осуществления.
5. Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья.
6. Правовой статус пациента. Обеспечение и защита прав граждан при получении медицинской помощи.
7. Проверки медицинских организаций: виды, порядок, оформление результатов; права и обязанности лиц, проводящих проверку; права и обязанности лиц, в отношении которых проводится проверка. Условия, влекущие недействительность результатов проверки.
8. Правовой статус медицинских организаций при проведении контрольных мероприятий; взаимодействие с проверяющими организациями.
9. Правовые последствия ненадлежащего оформления медицинской документации
10. Защита персональных данных пациента и сведений, составляющих врачебную тайну

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. РИСКИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Цель: изучить риски организации работы медицинских организаций в системе ОМС: проблемы взаимодействия медицинских организаций и страховых медицинских организаций, анализ правоприменительной практики в системе ОМС, ДМС

Перечень изучаемых элементов содержания: Правовое регулирование взаимодействия субъектов и участников системы ОМС. Ответственность медицинских организаций в рамках ОМС. Защита интересов медицинской организации. Управление финансовыми рисками медицинских организаций в системе ОМС. Договорная и внедоговорная ответственность за нарушение качества оказанных медицинских услуг при ДМС. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Платные услуги в государственных/муниципальных медицинских организациях: правовое регулирование, организационные и экономические аспекты предоставления.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги.
2. Обеспечение и защита прав застрахованных в системе медицинского страхования.
3. Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги.
4. Правовой статус субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования, регулирование отношений между ними. Система договоров в сфере ОМС.
5. Права и обязанности медицинских организаций по отношению к страховым медицинским организациям.
6. Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО со страховой медицинской компанией, фондом обязательного медицинского страхования и непосредственно пациентом.
7. Деятельность медицинских организаций в условиях обязательного медицинского страхования.
8. Права и обязанности страховых медицинских организаций по отношению к медицинским организациям.
9. Платные услуги в государственных/муниципальных медицинских организациях: правовое регулирование, организационные и экономические аспекты предоставления.
10. Привлечение к ответственности за нарушение прав пациента при предоставлении медицинских услуг по ОМС.
11. Невыплаты со стороны страховой организации по результатам медико-экономической экспертизы. Порядок оспаривания результата медико-экономической экспертизы.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. АКТУАЛЬНЫЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ

Цель: изучить правовые риски экспертной деятельности медицинской организации, основные виды нарушений медицинскими организациями требования санитарно-эпидемиологического законодательства, сформировать способность самостоятельно давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания медицинской помощи и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Правовые риски экспертной деятельности (экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза). Правовые риски административной ответственности работника и работодателя в здравоохранении. Правовые риски медицинских организаций при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Понятие административного правонарушения и административной ответственности. Административное наказание. Административная ответственность за необеспечение прав граждан на охрану здоровья. Административная ответственность за нарушения законодательства в сфере оказания платных медицинских услуг.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, доклад

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования.
2. Медицинская экспертиза: виды экспертиз, правовые основы и организация проведения. Медицинские освидетельствования.

3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Системные ошибки правил нарушения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.
4. Порядок осуществления ведомственного и вневедомственного (межведомственного) контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности.
5. Правила признания лица инвалидом: основные критерии и условия, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.
6. Досудебный и судебный порядок оспаривания решений, принятых бюро СМЭ.
7. Основные виды нарушений медицинскими организациями требования санитарно-эпидемиологического законодательства.
8. Виды ответственности медицинских организаций за нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства. Обжалование действий должностных лиц.

Примерные темы докладов:

1. Возмещение ущерба и морального вреда пациентам при ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности.
2. Административные правонарушения, посягающие на права граждан.
3. Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность: незаконное занятие народной медициной, нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нарушение правил оборота наркотических и психотропных препаратов; невыполнение обязанностей о предоставлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности; невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и ТППГ.
4. Административная ответственность медицинских работников, виды административных наказаний в здравоохранении.
5. Порядок привлечения медицинских организаций и медработников к административной ответственности.
6. Правовой статус и ответственность руководителя медицинской организации.
7. Виды ответственности медицинских организаций за нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства. Обжалование действий должностных лиц.
8. Правовые риски административной ответственности работника и работодателя в здравоохранении

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 9		
Раздел 1. Актуальные юридические аспекты регулирования правоотношений в сфере здравоохранения РФ	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 2. Риски	14	Самостоятельное изучение

организации работы медицинских организаций в системе медицинского страхования		материала раздела
Раздел 3. Актуальные юридические аспекты экспертной деятельности, трудовых взаимоотношений в здравоохранении и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	13	Самостоятельное изучение материала раздела
		Подготовка доклада
Общий объем по семестру, часов	45	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Правовое регулирование документационного обеспечения деятельности медицинской организации.
2. Дефекты ведения медицинской документации: системные правовые ошибки

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>

Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение безопасного использования генетической и геномной информации : учебник для вузов / Л. Н. Берг [и др.] ; под редакцией Л. Н. Берг, А. В. Лисаченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14896-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520074>
2. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности : учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13192-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519315>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Вопросы финансовых потерь медицинских организация при работе в системе ОМС в процессе применения страховых технологий.
2. Минимизация правовых и финансовых рисков медицинских организаций в системе ОМС.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>

Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение безопасного использования генетической и геномной информации : учебник для вузов / Л. Н. Берг [и др.] ; под редакцией Л. Н. Берг, А. В. Лисаченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14896-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520074>

2. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности : учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13192-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519315>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Правовые проблемы, возникающие при проведении ЭВН и оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в медицинских организациях.
2. Виды ответственности медицинских организаций за нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства. Обжалование действий должностных лиц.
3. Риски оказания некачественных услуг: применение административных мер; наступление профессиональной ответственности.
4. Особенности гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций. Проблемные вопросы компенсации морального вреда в случаях ненадлежащего оказания медицинской помощи

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>

Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение безопасного использования генетической и геномной информации : учебник для вузов / Л. Н. Берг [и др.] ; под редакцией Л. Н. Берг, А. В. Лисаченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14896-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520074>

2. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности : учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13192-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519315>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Актуальные юридические аспекты регулирования правоотношений в сфере здравоохранения РФ»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Условия, при которых может наступить имущественная ответственность ЛПУ за вред, причиненный в результате повреждения здоровья пациента:

(?) противоправность действия (бездействия), грубые деонтологические нарушения, причинение вреда жизни и здоровью пациента

(?) грубые деонтологические нарушения

(?) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом

(?) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом, вина медицинского учреждения

Виды ответственности, которые применяются в отношении виновных лиц медицинского персонала:

(?) дисциплинарная ответственность, уголовная ответственность, административная ответственность

(?) уголовная ответственность, дисциплинарная ответственность, общественное порицание

(?) общественное порицание

(?) уголовная ответственность, общественное порицание

Понятием “причиненный пациенту вред” предполагается:

(?) ущемление гражданских прав и свобод пациента

(?) надлежащие и несвоевременное оказание помощи

(?) умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий

(?) причинение смерти по неосторожности

Как определяют вред, который причиняют пациенту по вине медицинского учреждения?

(?) в размере 1000 минимальных окладов

(?) в размере ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи

(?) по Правилам возмещения вреда, причиненного работодателем

(?) по желанию семьи пострадавшего

Что предполагает понятие «вина медицинского работника»?

(?) психическое отношение лица к своему противоправному деянию и его вредным последствиям

(?) умышленное нанесение вреда здоровью

(?) нанесение вреда здоровью по неосторожности

(?) причинение смерти по неосторожности

Виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам за нарушение своих трудовых обязанностей:

- (?) увольнение, перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, замечание
- (?) перевод на нижеоплачиваемую должность
- (?) выговор, замечание, увольнение
- (?) выговор, замечание, увольнение, строгий выговор

Виды преступлений, за которые наступает уголовная ответственность медицинских работников:

- (?) неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности, незаконное производство аборта, причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности
- (?) причинение легкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности
- (?) причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности
- (?) причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью (казус)

Системы здравоохранения, существующие в РФ:

- (?) государственная
- (?) частная, государственная
- (?) муниципальная
- (?) государственная, частная, муниципальная

Охрана здоровья граждан -

(?) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

(?) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления

(?) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых медицинскими организациями

(?) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих:

(?) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения

(?) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме

(?) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата

(?) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

Отказ в оказании медицинской помощи не допускается:

(?) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации

(?) при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

(?) при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину

(?) при оказании медицинской помощи в соответствии с ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией и медицинскими работниками такой медицинской организации, а также при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

Пациент имеет право на:

(?) выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов

(?) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях

(?) и то и другое верно

Пациент имеет право на:

(?) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

(?) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

(?) отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну

(?) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи

(?) все перечисленное верно

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

(?) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители

(?) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)

(?) и то, и другое верно

(?) только при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

Пациент либо его законный представитель имеет право:

(?) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов

(?) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов

(?) и то, и другое верно

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья:

(?) граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья

(?) граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры

(?) граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний

(?) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в мед. организациях

(?) все перечисленное верно

Право на осуществление медицинской деятельности в РФ имеют лица:

(?) получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами

(?) имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

(?) и то, и другое верно

Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется:

(?) федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ

(?) только органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

(?) органами местного самоуправления

(?) органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется:

(?) органами, организациями государственной, муниципальной системы здравоохранения

(?) органами, организациями государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения

(?) организациями государственной и частной системы здравоохранения

(?) организациями государственной, ведомственной и частной системы здравоохранения

Ответственность в сфере охраны здоровья несут:

(?) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники; ФФОМС и ТФОМС

(?) органы государственной власти и органы местного самоуправления и ФФОМС и ТФОМС

(?) органы государственной власти и органы местного самоуправления; должностные лица организаций; медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

(?) медицинские организации; медицинские и фармацевтические работники

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции РФ относится к:

(?) личным правам и свободам человека и гражданина

(?) политическим правам и свободам человека и гражданина

(?) социально-экономическим правам и свободам человека и гражданина

(?) культурным правам и свободам человека и гражданина

(?) избирательным правам гражданина

Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с:

(?) Уголовным кодексом РФ

(?) Кодексом РФ об административных правонарушениях

(?) Гражданским кодексом РФ

(?) Гражданским процессуальным кодексом РФ

(?) Арбитражным процессуальным кодексом РФ

Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено в:

(?) Конституции РФ

(?) Уголовном кодексе РФ

(?) Гражданском кодексе РФ

(?) Трудовом кодексе РФ

(?) Налоговом кодексе РФ

Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена лицу, достигшему возраста:

(?) 14 лет

(?) 15 лет

(?) 16 лет

(?) 18 лет

(?) свыше 18 лет

Граждане РФ наделены правом на отказ от медицинского вмешательства:

- (?) в отдельных случаях, определенных действующим законодательством
- (?) в отдельных отраслях медицины: трансплантология, психиатрия, репродукция человека
- (?) при получении помощи в частных медицинских учреждениях
- (?) при получении помощи в государственных и муниципальных медицинских учреждениях
- (?) всегда, за исключением отдельных случаев, определенных действующим законодательством
- Выполнение медицинского вмешательства с согласия законных представителей допускается:
 - (?) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет и недееспособным гражданам
 - (?) при отказе от медицинского вмешательства несовершеннолетнего пациента в возрасте от 15 до 18 лет и при отказе недееспособного гражданина
 - (?) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет, недееспособным гражданам, а так же при невозможности получить согласие от дееспособного пациента
 - (?) несовершеннолетним в возрасте до 15 лет (до 16 лет для лиц, страдающих наркоманией), а так же недееспособным гражданам
 - (?) при недееспособности гражданина
- Основными документами, дающими право заниматься частной медицинской практикой определенного вида, являются:
 - (?) диплом врача/медицинской сестры
 - (?) диплом врача/медицинской сестры и сертификат специалиста
 - (?) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста и лицензия
 - (?) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста, удостоверение о прохождении соответствующих курсов тематического усовершенствования
 - (?) диплом врача/медицинской сестры, сертификат специалиста, удостоверение о прохождении соответствующих курсов тематического усовершенствования, военный билет
- Раздел IV кодекса врачебной этики включает?
 - (?) Взаимоотношения с коллегами;
 - (?) Взаимоотношения с пациентом;
 - (?) Публичная деятельность медицинского работника.
- К косвенным расходам (затратам) при оказании медицинских услуг относят:
 - (?) Оплата труда основного персонала
 - (?) Затраты на текущие хозяйственные цели
 - (?) Материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги
- Для автономных учреждений план финансово-хозяйственной деятельности утверждает:
 - (?) Орган, выполняющий функции учредителя
 - (?) Общее собрание коллектива
 - (?) Учредитель
- Что такое коррупция?
 - (?) Необходимое условие для существования российского общества
 - (?) Удобный формат решения вопросов
 - (?) Окисление железа под действием кислорода воздуха, влаги и углекислого газа, сопровождающееся образованием на поверхности металла слоя ржавчины, состоящей главным образом из водной окиси железа
 - (?) Злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами
- Какая сумма денег признается крупным размером взятки (а также стоимость ценных бумаг, иного имущества или выгод имущественного характера):

- (?) до 25 тысяч рублей
- (?) от 25 до 150 тысяч рублей
- (?) от 150 тысяч рублей до 1 миллион рублей
- (?) превышающие 1 миллион рублей

Код контролируемой компетенции

1. УК-10; УК-11;
2. ОПК-1;
3. ПК-13;

Раздел -2 «Риски организации работы медицинских организаций в системе медицинского страхования»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Объект обязательного медицинского страхования - это

- (?) риск, связанный с возникновением страхового случая
- (?) страховой риск, связанный с возникновением случая
- (?) страховой риск, связанный с возникновением страхового случая

Территориальная программа госгарантий населению определяет собой

- (?) перечень медицинских услуг, предоставляемых населению бесплатно
- (?) перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования
- (?) перечень услуг, которые гражданин может получить в соответствии с договором
- (?) перечень услуг, указанных в полисе медицинского страхования

В состав учредителей (участников, акционеров и органов управления страховой медицинской организации не вправе входить

- (?) работники федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения
- (?) органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения
- (?) органов местного самоуправления, уполномоченных на осуществление управления в сфере здравоохранения
- (?) Федерального фонда и территориальных фондов, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по ОМС
- (?) все перечисленное верно

Страховые медицинские организации

- (?) вправе осуществлять иную деятельность
- (?) не вправе осуществлять иную, за исключением деятельности по обязательному и добровольному медицинскому страхованию, деятельность

Застрахованное лицо - это

- (?) лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование
- (?) физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование
- (?) физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование в соответствии с ФЗ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»

Застрахованными лицами являются

- (?) граждане РФ, постоянно или временно проживающие в РФ
- (?) иностранные граждане
- (?) лица без гражданства
- (?) лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О

беженцах»

(?) все перечисленное верно

Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти осуществляет следующие права и обязанности в сфере ОМС

(?) издает нормативные правовые акты и методические указания по осуществлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий

(?) осуществляет надзор за нормативно-правовым регулированием, осуществляемым органами государственной власти субъектов Российской Федерации по вопросам переданных полномочий, с правом направления обязательных для исполнения предписаний об отмене нормативных правовых актов или о внесении в них изменений

(?) осуществляет контроль и надзор за полнотой и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий с правом проведения проверок и выдачи обязательных для исполнения предписаний

(?) все перечисленное верно

Контроль за использованием средств ОМС проводится

(?) Федеральным фондом

(?) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере,

(?) Счетной палатой Российской Федерации

(?) все перечисленное верно

Территориальный фонд осуществляет следующие полномочия страховщика

(?) осуществляет администрирование доходов бюджета Федерального фонда, поступающих от уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения, регистрирует и снимает с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан

(?) начисляет штрафы и пени и взыскивает их со страхователей для неработающих граждан;

(?) утверждает для страховых медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы в порядке, установленном правилами ОМС

(?) предъявляет в интересах застрахованного лица требования к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанные с защитой его прав и законных интересов в сфере ОМС

(?) все перечисленное верно

Базовая программа обязательного медицинского страхования это

(?) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи

(?) программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

(?) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС

Оказанная медицинская помощь должна соответствовать

(?) территориальной программе государственных гарантий

(?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи

(?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

К полномочиям РФ в сфере ОМС, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов РФ, также относятся

(?) администрирование доходов бюджета ФФОМС, поступающих от уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения на территориях субъектов РФ

(?) контроль за использованием средств ОМС на территориях субъектов РФ, в том числе проведение проверок и ревизий

(?) осуществление расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС, в соответствии с едиными требованиями базовой программы ОМС

(?) обеспечение прав граждан в сфере ОМС на территориях субъектов РФ

(?) все перечисленное верно

Страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию - это

(?) исполнение обязательств по предоставлению лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

(?) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая

(?) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

Основными принципами осуществления обязательного медицинского страхования являются

(?) обеспечение за счет средств ОМС гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы ОМС и базовой программы ОМС

(?) устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам ОМС

(?) обязательность уплаты страхователями страховых взносов на ОМС в размерах, установленных федеральными законами

(?) государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по ОМС в рамках базовой программы ОМС независимо от финансового положения страховщика

(?) создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ ОМС

(?) паритетность представительства субъектов обязательного ОМС и участников ОМС в органах управления ОМС

(?) все перечисленное верно

Что относится к контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

(?) мероприятия по осуществлению соответствия качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения

(?) мероприятия по проверке соответствия предоставленной застрахованному лицу медицинской помощи условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

Задачами ТФОМС являются следующие

(?) обеспечение реализации Закона РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»

(?) обеспечение прав граждан и гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая в системе обязательного медицинского страхования; создание условий для доступности и качества медицинской помощи

(?) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС

(?) обеспечение всеобщности ОМС граждан

Застрахованные лица также имеют право на

(?) замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места

жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении ОМС в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования, путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию

(?) выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации

(?) выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации

(?) получение от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи

(?) защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования

(?) все перечисленное верно

Медицинская организация осуществляет свою деятельность в сфере ОМС на основании

(?) договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и вправе отказать застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС

(?) договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и не вправе отказать застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС

Не относится к нарушению законодательства об ОМС следующее

(?) нарушение страхователями срока подачи заявления о регистрации в ТФОМС

(?) отказ в представлении документов, непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОМС

(?) неуплата сумм страховых взносов ОМС неработающего населения при правильном исчислении этих страховых взносов

Виды ответственности страхователей за нарушение законодательства об ОМС

(?) дисциплинарные взыскания

(?) штрафы

(?) уголовная ответственность

Виды медицинской помощи, которые не предоставляются бесплатно в рамках ППГ

(?) скорая медицинская помощь

(?) первичная медико-санитарная помощь

(?) медико-психологическая помощь

(?) специализированная медицинская помощь

Возможно ли рассмотрение дела о нарушении законодательства об ОМС при неявке страхователя

(?) да

(?) нет

Будет иметь право страхователь выбирать страховую компанию?

(?) да, по ОМС и ДМС

(?) нет

(?) только по ДМС

Возможно, ли страховой медицинской организации устанавливать размер страхового взноса при ДМС?

(?) да

(?) нет

Отметьте высказывание, которое относится к добровольному медицинскому страхованию:

- (?) может осуществляться при отказе от участия в системе обязательного медицинского страхования;
- (?) может осуществляться только региональными фондами ОМС;
- (?) направлено на получение гарантий более высокого уровня медицинской помощи сверх установленных программой ОМС;
- (?) в Российской Федерации отсутствует в связи с наличием обязательного медицинского страхования.

Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются

- (?) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- (?) лицензированием медицинской деятельности;
- (?) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения;
- (?) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи.

Из собственных средств пациент оплачивает

- (?) дополнительные и сервисные услуги;
- (?) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях;
- (?) медицинскую помощь по программе ОМС;
- (?) скорую и неотложную медицинскую помощь.

Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с ФЗ №323 не чаще 1 раза в

- (?) квартал;
- (?) год;
- (?) полугодие;
- (?) месяц.

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи должна включать

- (?) протоколы ведения пациентов;
- (?) порядок оказания медицинской помощи;
- (?) стандарт медицинской помощи;
- (?) объем соответствующего вида медицинской помощи

Какие из данных правонарушений являются коррупционными:

- (?) злоупотребление служебным положением
- (?) дача взятки, получение взятки, посредничество во взяточничестве
- (?) злоупотребление полномочиями
- (?) коммерческий подкуп
- (?) все выше указанные

Выберите пример коррупционных действий:

- (?) преподавательскую деятельность за вознаграждение в качестве совместителя;
- (?) получение любого подарка;
- (?) использование служебного положения для получения выгоды в отношении родственников

Код контролируемой компетенции

1. УК-10; УК-11;
2. ПК-13

Раздел -3 «Актуальные юридические аспекты экспертной деятельности, трудовых взаимоотношений в здравоохранении и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Является ли повторное обращение по поводу одного и того же заболевания в течение 15 дней при оказании амбулаторно-поликлинической помощи показанием для проведения медико-экономической экспертизы

- (?) да
- (?) нет

Что не является показанием для проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи

(?) получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации

- (?) летальные исходы при оказании медицинской помощи
- (?) внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания
- (?) первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей
- (?) повторного необоснованного обращения по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации

Дайте определение понятия «состояние»

(?) изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных факторов и требующие оказания медицинской помощи

(?) изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи

Оказанная медицинская помощь должна соответствовать

- (?) территориальной программе государственных гарантий
- (?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи
- (?) условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС

Дайте определение понятия «медицинское вмешательство»

(?) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

(?) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

Виды медико-экономических экспертиз

- (?) целевая и внеочередная
- (?) целевая и плановая
- (?) плановая

Дайте определение понятия «основное заболевание»

(?) заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

(?) заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

Дайте определение понятия «сопутствующее заболевание»

(?) заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

(?) заболевание, которое имеет причинно-следственную связь с основным заболеванием, не

уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти
Дайте определение понятия «медицинский работник»

(?) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

(?) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности

В качестве негосударственного судебно-медицинского эксперта к производству экспертиз могут привлекаться:

(?) врачи, не имеющие сертификата по специальности «судебно-медицинская экспертиза», но обладающие, по мнению лица, назначившего экспертизу, необходимыми специальными знаниями для производства экспертизы и дачи заключения;

(?) преподаватели кафедр (курсов судебной медицины образовательных учреждений;

(?) любые врачи;

(?) врачи, работающие как в негосударственных экспертных учреждениях, так и вне экспертных учреждений, но имеющие сертификат по специальности «судебно-медицинская экспертиза».

Врачи, не являющиеся государственными судебно-медицинскими экспертами, привлекаются к производству экспертизы, как правило, для:

(?) определения наличия показаний к тем или иным медицинским вмешательствам;

(?) оценки состояния здоровья пациента по профилю, соответствующему их специализации;

(?) установления правильности, адекватности и полноты диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациента по профилю, соответствующему их специальности;

(?) установления наличия халатности или (и) небрежности в действиях медицинского персонала.

Государственный судебно-медицинский эксперт – это врач:

(?) производящий судебно-медицинские экспертизы в порядке исполнения своих должностных обязанностей;

(?) имеющий сертификат (аттестованный) по специальности «судебная медицина»;

(?) стаж экспертной деятельности, которого не менее 5 лет;

(?) занимающий штатную должность врача – судебно-медицинского эксперта в государственном судебно-медицинском экспертном учреждении.

К целям экспертизы качества медицинской помощи не относят...

(?) оценки своевременности ее оказания

(?) правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

(?) степени достижения запланированного результата

(?) определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию

Экспертиза трудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является

(?) оценка состояния здоровья пациента

(?) определение сроков и степени нетрудоспособности

(?) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)

(?) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения

(?) все вышеперечисленное

(?) нет правильного ответа

Задачи экспертизы трудоспособности

(?) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам

- (?) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан
- (?) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза
- (?) все вышеперечисленное

Основные принципы экспертизы нетрудоспособности

- (?) общедоступность
- (?) коллегиальность
- (?) профилактический подход
- (?) все перечисленное

Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения

- (?) только государственные (муниципальные)
- (?) ЛПУ с любой формой собственности
- (?) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- (?) любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности

При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК?

- (?) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)
- (?) при наличии 20 и более врачебных должностей
- (?) по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности

При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается

- (?) с 1-го дня нетрудоспособности
- (?) с 3-го дня нетрудоспособности
- (?) с 6-го дня нетрудоспособности
- (?) с 10-го дня нетрудоспособности
- (?) со дня окончания отпуска

В каком случае в городской больнице (поликлинике) устанавливается должность заместителя главного врача по ЭВН?

- (?) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)
- (?) при наличии 30 и более врачебных должностей
- (?) при наличии 20 и более врачебных должностей амбулаторного приема
- (?) при наличии 25 и более врачебных должностей амбулаторного приема

Кому непосредственно подчиняется заместитель главного врача многопрофильной больницы по клинко-экспертной работе?

- (?) главному врачу
- (?) заместителю главного врача больницы по медицинскому обслуживанию населения
- (?) заместителю главного врача больницы по организационно — методической работе
- (?) заместителю главного врача больницы по лечебной работе
- (?) заместителю главного врача больницы по поликлиническому разделу работы

Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих, (кроме туберкулез(?))

- (?) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- (?) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- (?) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
- (?) все вышеперечисленное верно
- (?) нет правильного ответа

Кто имеет право на выдачу листков нетрудоспособности?

- (?) лечащие врачи государственной системы здравоохранения
- (?) лечащие врачи муниципальной системы здравоохранения

(?) лечащие врачи частной системы здравоохранения

(?) все вышеперечисленные

На какой максимальный срок может продлить ВК-листок нетрудоспособности?

(?) до 2 месяцев

(?) до 3 месяцев

(?) до 6 месяцев

(?) до 10 месяцев, а в некоторых случаях до 12 месяцев

(?) до 4 месяцев

В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев?

(?) после инфаркта миокарда

(?) после инсульта

(?) при онкозаболеваниях

(?) при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций

Кто в ЛПУ имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу?

(?) руководители ЛПУ и поликлиник

(?) лечащий врач самостоятельно

(?) лечащий врач с утверждением зав. отделением

(?) лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается...

(?) мерами по привлечению к ответственности за нарушение санитарного законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

(?) проведением социально-гигиенического мониторинга

(?) лицензированием видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека

(?) проведением государственного санитарно-эпидемиологического нормирования

(?) всем вышеперечисленным

В соответствии с законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» граждане РФ имеют право на:

(?) общественный контроль за выполнением санитарных правил

(?) благоприятную среду обитания, факторы которой не оказывают вредного воздействия на человека

(?) информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке

(?) возмещение в полном объеме вреда, причиненного их здоровью или имуществу вследствие нарушения другими гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарного законодательства

(?) все вышеперечисленное

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством...

(?) профилактики заболеваний

(?) проведения социально-гигиенического мониторинга

(?) государственного санитарно-эпидемиологического нормирования

(?) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни

(?) всего вышеперечисленного

Количество сертификатов, которые получит врач, если он пройдет соответствующее обучение:

(?) только одну

(?) количество ограничено только числом специальностей представленных в номенклатуре

(?) не более двух

Этика:

(?) система общественных норм, регулирующих отношения между людьми

(?) одна из форм религии

(?) законы и другие нормативные акты

Содержание нарушителя в условиях изоляции от общества на срок до пятнадцати суток в специальных исправительных учреждениях:

(?) лишение свободы;

(?) исправительные работы

(?) административный арест

Лишение права заниматься медицинской деятельностью как основной вид наказания может быть установлено на срок:

(?) до 8 лет

(?) до 10 лет

(?) до 5 лет

Выговор является мерой:

(?) уголовной ответственности

(?)(?) дисциплинарной ответственности

Исправительные работы могут быть назначены медицинскому работнику на срок до ... лет:

(?) 4

(?) 3

(?) 2

Федеральный закон, в соответствии с которым к врачу могут быть меры ответственности за совершение преступления:

(?) Уголовный кодекс РФ

(?) Гражданский кодекс РФ

(?) Конституция РФ

Вид ответственности, которая наступает за нарушение трудовой дисциплины и выражается в наложении взыскания на медицинского работника, совершившего тот или иной проступок

(?) уголовная ответственность;

(?) дисциплинарная ответственность;

(?) гражданско-правовая ответственность.

Уголовная ответственность может наступить при следующих действиях:

(?) при разглашении «врачебной тайны»

(?) при причинении лёгкого вреда здоровью по неосторожности

(?) при уклонении от лечения венерического заболевания

(?) при постановке в угрозу заражения венерическим заболеванием

(?) при неправильной тактике лечения в результате врачебной ошибки

Страхование профессиональной ответственности позволяет защитить медицинского работника от:

(?) дисциплинарной ответственности

(?) гражданской ответственности

(?) уголовной ответственности

(?) административной ответственности

(?) всех указанных видов ответственности

К должностным преступлениям относят:

(?) незаконное занятие медицинской практикой

(?) заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей

(?) неоказание помощи больному

(?) халатность

В медицинской практике под неблагоприятным исходом медицинского вмешательства, явившегося результатом неблагоприятного стечения обстоятельств, которые невозможно было предвидеть, понимают:

- (?) преступление
- (?) проступок
- (?) случай
- (?) взяточничество
- (?) халатность

В случае информированного добровольного отказа взрослого дееспособного больного от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, врач должен:

- (?) вызвать наряд милиции для принудительной госпитализации больного
- (?) обратиться в суд для принятия соответствующего решения
- (?) получить согласие на медицинское вмешательство от родственников больного
- (?) допустима принудительная госпитализация своими силами
- (?) зафиксировать отказ письменно и предоставить больному возможность распоряжаться собой по своему усмотрению

Основной критерий (принцип), используемый судом, при определении размеров компенсации морального вреда:

- (?) материального положения причинителя вреда
- (?) принцип прецедента по аналогичному делу в другом суде
- (?) минимального размера оплаты труда
- (?) проведения расчетов по специальным таблицам
- (?) разумности и справедливости

Перед администрацией учреждения здравоохранения защищает права работников документ:

- (?) коллективный договор
- (?) закон о защите прав потребителей
- (?) правила внутреннего трудового распорядка
- (?) распоряжение администрации
- (?) решение профсоюзной организации

За совершение дисциплинарного проступка работодатель имеет право применить к работнику следующие дисциплинарные взыскания:(верно все, кроме одного)

- (?) замечание
- (?) выговор
- (?) увольнение

Что входит в понятие «профилактика коррупции»:

- (?) деятельность правоохранительных органов и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в пределах их полномочий по предупреждению коррупции, в том числе по выявлению и последующему устранению причин коррупции
- (?) деятельность институтов гражданского общества, организаций и физических лиц по выявлению и последующему устранению причин коррупции
- (?) деятельность федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, институтов гражданского общества, организаций и физических лиц в пределах их полномочий по предупреждению коррупции, в том числе по выявлению и последующему устранению причин коррупции
- (?) деятельность федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в пределах их полномочий по предупреждению коррупции, в том числе по выявлению и последующему устранению причин коррупции.

Экономическая эффективность здравоохранения выражается в:

- (?) Оцененном вкладе в рост производительности труда

(?) Увеличении продолжительности жизни

(?) Улучшении состояния пациента

Код контролируемой компетенции

1. **УК-10; УК-11;**
2. **ОПК-1;**
3. **ПК-13**

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

УК-10; УК-11;

ОПК-1;

ПК-13

Вопросы:

1. Система законодательства об охране здоровья граждан: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в РФ.
2. Правовые гарантии обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.
3. Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации.
4. Лицензирование медицинской деятельности: нормативно-правовые основы, лицензионные требования и условия; организация и порядок осуществления.
5. Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья.
6. Правовой статус пациента. Обеспечение и защита прав граждан при получении медицинской помощи
7. Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги. Обеспечение и защита прав застрахованных в системе медицинского страхования.
8. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи.
9. Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования.
10. Права потребителей платных медицинских услуг.
11. Уголовная ответственность в здравоохранении: основания и порядок привлечения за профессиональные и должностные преступления.
12. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения.
13. Правовой статус субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования, регулирование отношений между ними. Система договоров в сфере ОМС.
14. Врачебная тайна: юридические и моральные аспекты, правовое обеспечение; законный порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.
15. Медицинская экспертиза: виды экспертиз, правовые основы и организация проведения. Медицинские освидетельствования.
16. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей пациентов при оказании медицинской помощи.
17. Платные услуги в государственных/муниципальных медицинских организациях: правовое регулирование, организационные и экономические аспекты предоставления.
18. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.

19. Права и обязанности медицинских организаций по отношению к страховым медицинским организациям. Права и обязанности страховых медицинских организаций по отношению к медицинским организациям.
20. Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО со страховой медицинской компанией, фондом обязательного медицинского страхования и непосредственно пациентом.
21. Конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в медицинских организациях.
22. Система контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации: участники системы, их функции и задачи, полномочия и ответственность, взаимодействие.
23. Правонарушения в здравоохранении: виды, ответственность за их совершение, порядок привлечения к ответственности.
24. Документационное обеспечение деятельности медицинской организации: документооборот, делопроизводство.
25. Реализация прав граждан на информацию в соответствии с законодательством об основах охраны здоровья граждан
26. Правовая регламентация оборота конфиденциальной информации в медицинской организации.
27. Деятельность медицинских организаций, приносящая доход: организационно-правовые и экономические аспекты.
28. Юридический статус медицинской организации. Защита прав и интересов медицинских организаций.
29. Деятельность медицинских организаций в условиях обязательного медицинского страхования.
30. Безопасность медицинской деятельности: правовые и организационные основы обеспечения.
31. Дефекты качества медицинской помощи: структура, классификация. Врачебные ошибки: классификация, юридическая квалификация.
32. Контроль соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья.
33. Правовые основы организации и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.
34. Процессуальные аспекты назначения и проведения экспертизы в судебных медицинских спорах.
35. Правовой статус медицинских организаций при проведении контрольных мероприятий; взаимодействие с проверяющими организациями.
36. Проверки медицинских организаций: виды, порядок, оформление результатов; права и обязанности лиц, проводящих проверку; права и обязанности лиц, в отношении которых проводится проверка. Условия, влекущие недействительность результатов проверки.
37. Возмещение ущерба и морального вреда пациентам при ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности.
38. Административная ответственность медицинских работников, виды административных наказаний в здравоохранении.
39. Порядок привлечения медицинских организаций и медработников к административной ответственности.
40. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.

41. Правовое положение медицинских работников. Меры социальной поддержки и правовой защиты медицинских работников.
42. Социальное партнерство как основа регулирования трудовых правоотношений в здравоохранении. Коллективные договоры и соглашения. Коллективный договор медицинской организации.
43. Трудовой договор: понятие, виды, стороны, содержание, формы и порядок заключения и оформления, испытание при приеме на работу.
44. Трудовой договор. Рабочее время. Время отдыха. Оплата и нормирование труда.
45. Оформление трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта.
46. Правовой статус и ответственность руководителя медицинской организации.
47. Трудовой договор с работником здравоохранения: изменение/ расторжение трудового договора (основания, порядок, оформление).
48. Основания и порядок расторжения трудового договора по инициативе работодателя.
49. Трудовой договор с руководителем медицинской организации: прием на работу, увольнение, оформление.
50. Современные формы и системы оплаты труда медицинских работников. Эффективный контракт в здравоохранении.
51. Формирование и функционирование системы управления кадрами в медицинских организациях. Оценка качества деятельности медицинских работников. Профессиональное развитие трудовых ресурсов медицинской организации.
52. Нормирование труда персонала медицинских организаций.
53. Защита трудовых прав работников. Трудовые споры. Ответственность за нарушение трудового законодательства.
54. Трудовая дисциплина и ответственность за ее нарушение. Виды дисциплинарных взысканий и порядок их применения.
55. Особенности пенсионного обеспечения работников здравоохранения.
56. Понятие трудового стажа и выслуги лет в здравоохранении.
57. Система подготовки медицинских кадров в здравоохранении. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ: сертификат специалиста и порядок его получения, аккредитация специалистов. Аттестация медицинских работников.
58. Охрана труда в медицинской организации, роль руководителя.
59. Специальная оценка условий труда: правовое регулирование, организация проведения в медицинской организации, использование результатов.
60. Рассмотрение и разрешение трудовых споров. Рассмотрение индивидуальных и коллективных трудовых споров в суде. Применение примирительных процедур. Трудовой арбитраж.
61. Экспертиза временной нетрудоспособности. Системные ошибки правил нарушения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.
62. Порядок осуществления ведомственного и вневедомственного (межведомственного) контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности исполнительными органами ФСС, Росздравнадзором.
63. Правила признания лица инвалидом: основные критерии и условия, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.
64. Платные услуги в государственных/муниципальных медицинских организациях: правовое регулирование, организационные и экономические аспекты предоставления.
65. Правовой статус субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования, регулирование отношений между ними. Система договоров в сфере ОМС.

66. Права и обязанности медицинских организаций по отношению к страховым медицинским организациям.

67. Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО со страховой медицинской компанией, фондом обязательного медицинского страхования и непосредственно пациентом.

68. Деятельность медицинских организаций в условиях обязательного медицинского страхования.

69. Понятие коррупции как социально-правового явления

70. Современное российское антикоррупционное законодательство

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение безопасного использования генетической и геномной информации : учебник для вузов / Л. Н. Берг [и др.] ; под редакцией Л. Н. Берг, А. В. Лисаченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14896-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520074>

2. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности : учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13192-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519315>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими

средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.);

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

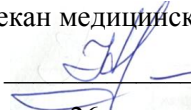
№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/
26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	12
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	12
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	15
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	27
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	27
3.2. Задания для самостоятельной работы	27
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	29
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	33
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	33
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	33
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	33
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	34
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	34
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций....	36
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	36
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	47
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	51
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	51
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	51
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	52
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	53
5.4.1. Средства информационных технологий	53
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	53
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	53
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	53
5.6. Образовательные технологии.....	54
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	55


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Госпитальная хирургия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Госпитальная хирургия» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

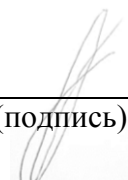
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

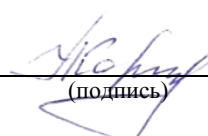
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний и практических умений и навыков по диагностике основных хирургических заболеваний и синдромов у взрослого населения и детей для использования их в дифференцированном анализе реальной клинической ситуации, по хирургической тактике и методам лечения основных хирургических заболеваний.

Задачи дисциплины (модуля):

1. освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики и основные методы лечения наиболее типичных, классических отдельных нозологических форм хирургических заболеваний;
2. приобрести навыки диагностики неотложных заболеваний и состояний в хирургии, а также оказания первой помощи при хирургической патологии;
3. освоить способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.
4. изучить нетипичные клинические проявления заболеваний (симптомы и синдромы, их сочетания, возможные при различных вариантах течения заболевания).
5. изучить показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам.
6. освоить порядок составления плана проведения хирургического вмешательства, его основные этапы.
7. изучить принципы ведения послеоперационного периода.
8. изучить типичные осложнения хирургических вмешательств, инструментальных методов диагностики.
9. изучить методы профилактики осложнений и рецидивов у пациента, принципы их выбора.
10. освоить методы реабилитации пациента, принципы их выбора.
11. научить строить прогноз заболеваний, риск развития осложнений, угрожающих жизни пациента.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основ-
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>ные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических</p>
		<p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p>	
		<p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	

			ских состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
		ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности	
	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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)	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекра-	Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том

		<p>щения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>
	<p>ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p>	<p>ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию</p> <p>ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p>
	<p>ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>	<p>ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>	<p>Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты</p>
	<p>ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабора-</p>	<p>ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследо-</p>	<p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований</p>

	<p>торных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>ваний, правила интерпретации их результатов</p> <p>ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p>	<p>для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к врачам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p> <p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом кли-</p>

			<p>нических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
	<p>ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения</p>	<p>ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания 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-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p> <p>Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во-</p>

		<p>ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>	<p>просам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения</p>
	<p>ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать немедикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов ме-</p>

			<p>дицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>
	<p>ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
		<p>ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p>	
		<p>ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		В	С
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	146	72	74
Лекционные занятия	48	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	96	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>4</i>
Консультации	2	0	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	115	63	52
Контроль промежуточной аттестации	27	9	18
Форма промежуточной аттестации	-	зачет	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	288	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр В											
Раздел 1. Торакальная хирургия	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Травмы грудной клетки. Заболевания легких и плевры. Заболевание средостения и пищевода	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Абдоминальная хирургия	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 2.1. Осложнения язвенной болезни. Заболевания желчевыводящих путей и печени. Желчекаменная болезнь. Холедохолитиаз, холангиты, опухоли. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Эхинококкоз печени. Заболевания селезенки. Заболевания поджелудочной железы.	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Эндокринная хирургия	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Заболевания надпочечников. Заболевания щитовидной железы. Заболевания паращитовидных желез	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Сердечно-сосудистая хирургия	31	13	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 4.1. Заболевания сердца. Заболевания артерий. Тромбозы и эмболии. Заболевания вен нижних конечностей.	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 4.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	15	7	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Форма промежуточной аттестации	зачет										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	4	0	0	0	0
Семестр С											
Раздел 5. Проктология	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 5.1. Заболевания прямой кишки (пороки развития, геморрой, трещины заднего прохода, полипы). Рак прямой кишки.	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 6. Детская хирургия	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 6.1. Особенности детской хирургии. Острый аппендицит и его осложнения у детей. Приобретенная кишечная непроходимость. Пороки развития тонкого и толстого отделов кишечника. Синдром дыхательных расстройств при заболеваниях и пороках развития органов грудной полости	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 6.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 7. Неотложные заболевания в хирургии	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 7.1. Острый живот. Синдром непроходимости желудочно-кишечного тракта. Хирургические осложнения язвенной болезни	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
желудка и двенадцатиперстной кишки.											
Тема 7.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения. Хирургическая тактика	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 8. Важнейшие синдромы в хирургии	30	10	20	6	0	12	4	0	0	2	0
Тема 8.1. Синдром желтухи. Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Системная воспалительная реакция и сепсис. Синдром неадекватного послеоперационного периода. Политравма	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 8.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.	14	4	10	2	0	6	2	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	144	52	74	24	0	48	4	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить травмы грудной клетки, заболевания легких и плевры, заболевание средостения и пищевода, методы их диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения.

Перечень изучаемых элементов содержания:

Врачебная этика и деонтология. МКБ. Ведение медицинской документации. Правовые аспекты хирургического вмешательства.

Полное физикальное обследование хирургического больного. Сбор анамнеза.

Заболевания и повреждения пищевода. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация и методы диагностики заболеваний пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Опре-

деление. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения. Диагностика. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение.

Перфорация шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений. Показания к созданию искусственного пищевода - виды пластики. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции.

Бронхоэктазия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Роль специальных методов исследования - бронхоскопия, бронхография, ангиография, их техника. Нарушение функции внешнего дыхания. Наиболее частые варианты поражения. Показания к операции. Предоперационная подготовка - пастуральный дренаж, лечебная физкультура, лечебные бронхоскопии, общеукрепляющая терапия. Виды оперативных вмешательств - пульмонэктомия, лоббилобэктомия, сегментарная резекция. Тактика при обширных двусторонних бронхоэктазиях. Осложнения: ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные свищи, эмпиема плевры.

Острая эмпиема плевры. Определение. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж, постоянная аспирация). Хроническая эмпиема плевры. Определение. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые, открыто-закрытые методы лечения. Пиопневмоторакс. Причины, формы. Клиника. Диагностика и тактика хирурга при пиопневмотораксе. Недостаточность культи бронха, бронхиальный свищ. Клиника осложнений, диагностика, лечение. Легочное и внутриплевральное кровотечение. Классификация, диагностика. Лечебная тактика. Флегмона грудной стенки, клиника, диагностика, лечение.

Бактериальная деструкция легких. Осложненные формы, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью, - абсцессы легкого, пиоторакс, пиопневмоторакс. Клиническая картина. Рентгенодиагностика. Пункция, дренирование плевральной полости - показания, техника. Виды дренирования - с пассивной и активной аспирацией. Сроки дренирования. Показания к радикальному оперативному вмешательству при гнойных плевритах, принципы оперативных вмешательств. Хирургическая тактика в зависимости от возраста и формы поражения.

Травма грудной клетки без осложнений, осложненная переломом ребра, пневмотораксом, гемотораксом. Травматическая асфиксия. Ушиб легкого. Клиника, диагностика, рентгенодиагностика. Неотложная терапия. Принципы лечения. Ранения грудной клетки (проникающие и непроникающие). Открытый и клапанный пневмоторакс. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки. Инородные тела легких, осложнения. Клиника, рентгенодиагностика. Показания к хирургическому лечению.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Врачебная этика и деонтология в хирургии. МКБ. Ведение медицинской документации. Правовые аспекты хирургического вмешательства.
2. Полное физикальное обследование хирургического больного. Сбор анамнеза.
3. Травма груди. Классификация. Клиническая картина. Диагностическая программа.
4. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.
5. Заболевания пищевода. Нейромышечные заболевания, дивертикулы, ожоги и стриктуры пищевода. Клиническая картина. Диагностика.
6. Методы лечения гнойно-воспалительных заболеваний лёгких и плевры. Показания к операции.

7. Первая помощь при травмах груди. Тактика. Показания к торакотомии.
8. Диафрагмальные грыжи. Лечебная программа.
9. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Лечебная программа.
10. Хирургическое лечение нейромышечных заболеваний, дивертикулов и стриктур пищевода. Показания. Виды операций.
11. Эзофагоспазм и ахалазия. Определение. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
12. Кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.
13. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
14. Перфорация шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений.
15. Показания к созданию искусственного пищевода - виды пластики.
16. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции.
17. Бронхоэктазия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина.
18. Роль специальных методов исследования - бронхоскопия, бронхография, ангиография, их техника.
19. Нарушение функции внешнего дыхания. Наиболее частые варианты поражения. Показания к операции.
20. Острая эмпиема плевры. Определение. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж, постоянная аспирация).
21. Хроническая эмпиема плевры. Определение. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые, открыто-закрытые методы лечения.
22. Пиопневмоторакс. Причины, формы. Клиника. Диагностика и тактика хирурга при пиопневмотораксе.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить особенности следующих заболеваний: осложнения язвенной болезни, заболевания желчевыводящих путей и печени, желчекаменная болезнь, холедохолитиаз, холангиты, опухоли, бактериальные и паразитарные абсцессы печени, эхинококкоз печени, заболевания селезенки, заболевания поджелудочной железы. Методы диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Осложнения язвенной болезни. Показания к операции при язвенной болезни по Е. Л. Березову. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода. Симптоматические язвы. Гормональные язвы. Гиперпаратиреоз и синдром Золлингера–Эллисона. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Перфоративная язва. Анализ клинической картины. Диагностика. Дифференциальная диагностика в период резких болей, кажущегося улучшения и прогрессирования перитонита. Атипичные перфорации. Особенности диагностики и тактики хирурга при прикрытой перфорации язвы. Метод Тейлора. Способы операций. Гастродуоденальные кровотечения. Причины кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика кровотечений. Тактика хирурга, методика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению. Основные принципы диагностики болезней оперированного желудка. Классификация, причины, клинические проявления, методы диагностики болезней оперированного желудка. Методы консервативной терапии. Клиника, диагностика и выбор метода хирургического лечения при пептических язвах, демпинг-синдроме, синдроме приводящей петли, непроходимости анастомозов.

Заболевания желчевыводящих путей и печени. Хирургическая анатомия. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка. Лечение. Постхолецистэктомический синдром. Понятие об истинном и ложном постхолецистэктомическом синдроме. Диагностика, принципы консервативного лечения. Методы интраоперационной диагностики. Повторные операции на желчных путях. Ошибки и опасности в хирургии желчных путей. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Эхинококкоз печени. Гидатидозная и альвеолярная формы эхинококкоза. Эндемические районы РФ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы хирургического лечения.

Синдром портальной гипертензии. Классификация. Гиперспленизм. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Консервативное лечение. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операция Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы). Болезнь Бадда–Киари.

Заболевания селезенки. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний. Заболевания селезенки, обуславливающие нарушение кровотока. Показания к спленэктомии.

Заболевания поджелудочной железы. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Определение. Классификация панкреатитов. Острый панкреатит. Современное представление об этиологии и патогенезе. Патологическая анатомия. Клиника, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому вмешательству. Хронический панкреатит. Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Опухоли поджелудочной железы. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Классификация. Осложнения. Клиническая картина и методы диагностики осложнений.
2. Симптоматические гастродуоденальные язвы. Этиопатогенез. Клиническая картина и методы диагностики осложнений.
3. Острый холецистит. Классификация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика.
4. Болезни оперированного желудка. Классификация. Демпинг-синдром и синдром приводящей петли. Клиническая картина. Диагностика.
5. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностическая программа.
6. Очаговые заболевания печени. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Диагностическая программа.
7. Острый панкреатит. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностическая программа.
8. Выбор метода лечения язвенной болезни и её осложнений. Показания к операции. Виды операций.
9. Лечебная программа при симптоматических гастродуоденальных язвах.

10. Лечебная программа при очаговых поражениях печени. Показания к операции. Виды операций.
11. Лечебная программа при остром панкреатите и его осложнениях. Показания к операции. Виды операций.
12. Заболевания селезенки. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний.
13. Заболевания селезенки, обуславливающие нарушение кроветворения. Показания к спленэктомии.
14. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
15. Эхинококкоз печени. Гидатидозная и альвеолярная формы эхинококкоза. Эндемические районы РФ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы хирургического лечения.
16. Заболевания желчевыводящих путей и печени. Хирургическая анатомия.
17. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
18. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций.
19. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка. Лечение.
20. Постхолестестэктомический синдром. Понятие об истинном и ложном постхолестестэктомическом синдроме. Диагностика, принципы консервативного лечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить особенности хирургического лечения заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы, заболеваний надпочечников, заболеваний щитовидной железы, заболеваний паращитовидных желез, методы их диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Поражение внутренних органов и сосудов. Осложнения. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Предоперационная подготовка. Выбор обезболивания. Особенности ведения послеоперационного периода. Осложнения, их лечение. Отдаленные результаты лечения. Инсулома. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения.

Ульцерогенная аденома. Этиология. Патогенез. Клиника синдрома Золлингера - Эллисона. Диагностика. Лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников. Опухоль мозгового слоя надпочечников. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периодов. Результаты лечения. Опухоли коркового слоя надпочечников. Морфология коркового слоя. Гормоны коры и их биологическое действие. Клиника гормонально-активных опухолей. Комплекс диагностических методов. Особенности ведения предоперационного и операционного периодов. Оперативное лечение. Гормонотерапия в послеоперационном периоде. Результаты лечения.

Заболевания щитовидной железы. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация О. В. Николаева. Диагностика заболеваний щитовидной железы. Эндемический зоб. Определение, патанатомия. Этиопатогенез. Признаки зобной эндемии. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. Спорадический зоб. Определение. Классификация, формы. Клиника, диагностика. Лечение. Тиреотоксикоз. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадиям развития. Клиника. Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Показания и противопоказания к операции. Предо-

перационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза. Методы операций. Осложнения во время и после операции, клиника осложнений, их лечение и профилактика. Тиреоидиты и струмиты. Определение. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.

Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Заболевания поджелудочной железы. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе.
2. Классификация заболеваний поджелудочной железы. Определение. Классификация панкреатитов.
3. Острый панкреатит. Современное представление об этиологии и патогенезе. Патологическая анатомия. Клиника, осложнения.
4. Острый панкреатит. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому вмешательству.
5. Хронический панкреатит. Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Хронический панкреатит. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения.
7. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.
8. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Поражение внутренних органов и сосудов. Осложнения.
9. Опухоли поджелудочной железы. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
10. Инсулома. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение.
11. Инсулома. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения.
12. Ульцерогенная аденома. Этиология. Патогенез.
13. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Предоперационная подготовка. Выбор обезболивания. Особенности ведения послеоперационного периода.
14. Сахарный диабет. Осложнения, их лечение. Отдаленные результаты лечения.
15. Заболевания щитовидной железы. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация О. В. Николаева.
16. Тиреоидиты и струмиты. Определение. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.
17. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.
18. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
19. Гиперпаратиреоз. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения.
20. Кисты и свищи поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания и методы хирургического лечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить заболевания сердца, заболевания артерий, тромбозы и эмболии, заболевания вен нижних конечностей, методы их диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Заболевания сердца. Анатомо-физиологические данные. Классификация. Методы обследования. Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Способы реваскуляризации миокарда. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита. Нарушения ритма сердца. Классификация, причины, патогенез, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Способы электрокардиостимуляции.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Способы реваскуляризации миокарда. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита. Нарушения ритма сердца. Классификация, причины, патогенез, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Способы электрокардиостимуляции.

Заболевания артерий. Атеросклеротические поражения артерий. Определение. Этиопатогенез. Патологическая анатомия. Клиника различных форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций. Профилактика заболевания. Трудоустройство больных. Облитерирующий энтертериит. Определение. Этиопатогенез. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Хирургическое лечение. Болезнь Рейно. Этиология, клиника, стадии, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.

Тромбозы и эмболии. Этиология тромбозов и эмболий. Клиника острого тромбоза и эмболии, клинические стадии. Методы диагностики. Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения. Эндovasкулярные операции. Профилактика эмболии легочной артерии.

Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития (болезнь Паркс–Вебера–Рубашова, Клиппеля–Треноне. Клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебиты нижних конечностей. Определение. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хирургическое лечение, показания и противопоказания к нему. Методы операций. Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение. Профилактика флеботромбоза.

Посттромбофлебитический (постфлебитический) синдром. Определение понятия. Классификация. Патогенез. Клиника различных форм постфлебитического синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Значение определения проходимости и состояния клапанного аппарата глубоких вен для диагностики и выбора метода лечения постфлебитического синдрома. Консервативное лечение. Лечение трофических язв. Показания к оперативному лечению и выбор способа операции.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм в хирургической практике.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца. Показания. Диагностическая программа. Виды операций. Возможности рентгеноэндоваскулярной хирургии.
2. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения.
3. Острый и хронический перикардит. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения.
4. Варикозная болезнь. Определение. Стадии развития. Клиника. Диагностическая программа. Методы лечения. Показания и объем хирургического лечения у больных с варикозной болезнью.
5. Посттромботическая болезнь. Определение. Классификация. Клиника. Диагностическая программа. Принципы лечения.
6. Тромбозы магистральных вен нижних конечностей. Классификация. Клинические особенности в зависимости от уровня тромбоза. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения венозных тромбозов. Клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии.
7. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Основные причины. Ведущие методы диагностики. Степени тяжести хронической венозной недостаточности. Клинические особенности течения тромбозов и эмболий.
8. Варикозная болезнь. Определение. Стадии развития. Клиника. Диагностическая программа. Методы лечения. Показания и объем хирургического лечения у больных с варикозной болезнью.
9. Посттромботическая болезнь. Определение. Классификация. Клиника. Диагностическая программа. Принципы лечения.
10. Тромбозы магистральных вен нижних конечностей. Классификация. Клинические особенности в зависимости от уровня тромбоза. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения венозных тромбозов. Клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии.
11. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Основные причины. Ведущие методы диагностики. Степени тяжести хронической венозной недостаточности. Клинические особенности течения тромбозов и эмболий.
12. Клинико-диагностическая характеристика основных заболеваний. Принципы консервативной терапии. Рентгеноэндоваскулярная хирургия. Показания и методы хирургического лечения.
13. Хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей. Определение. Основные причины. Степени тяжести по Фонтену-Покровскому. Рентгеноэндоваскулярная хирургия. Показания и методы хирургического лечения.
14. Острая артериальная недостаточность нижних конечностей. Определение.
15. Основные причины тромбозов и эмболий. Степени тяжести по Савельеву-Затевахину. Показания и объем хирургического течения при тромбозах и эмболиях.
16. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация.
17. Пороки развития (болезнь Паркс–Вебера–Рубашова, Клиппеля–Треноне. Клиника, диагностика, лечение.
18. Тромбофлебиты нижних конечностей. Определение. Классификация. Этиология, патогенез.
19. Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хирургическое лечение, показания и противопоказания к нему. Методы операций. Профилактика тромбофлебитов.
20. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение. Профилактика флеботромбоза.

21. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм в хирургической практике.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ПРОКТОЛОГИЯ

Цель: изучить заболевания прямой кишки (пороки развития, геморрой, трещины заднего прохода, полипы), рак прямой кишки, методы их диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.

Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализации, стадии процесса). Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ). Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Параректальные свищи. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке.
3. Классификация заболеваний прямой кишки.
4. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.
5. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.
6. Трещина прямой кишки. Причины возникновения.
7. Трещина прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
8. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.
9. Заболевания прямой кишки: геморрой. Стадии, клиника, диагностика, лечение.
10. Заболевания прямой кишки: трещина. Локализация, клиника, лечение (консервативное, оперативное).
11. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
12. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания.
13. Рак прямой кишки. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализации, стадии процесса).
14. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации.

15. Рак прямой кишки. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ).
16. Рак прямой кишки. Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операции.
17. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции.
18. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки.
19. Рак прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия.
20. Рак прямой кишки. Отдаленные результаты лечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: изучить особенности детской хирургии, заболеваний, требующих хирургического вмешательства, методы их диагностики, дифференциальной диагностики, методы хирургического лечения, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Особенности детской хирургии. Острый аппендицит и его осложнения у детей. Приобретенная кишечная непроходимость.

Пороки развития тонкого и толстого отделов кишечника. Врожденная кишечная непроходимость: острая, хроническая, рецидивирующая. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.

Синдром дыхательных расстройств при заболеваниях и пороках развития органов грудной полости. Острая деструктивная пневмония, кисты легкого, диафрагмальные грыжи.

Травмы органов брюшной полости. Термические поражения. Ожоговый шок, токсемия, септикопиемия. Хирургическое лечение ожогов. Химическая травма пищевода и желудка.

Семиотика онкологических заболеваний у детей.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Особенности клинических проявлений, диагностики и лечения острого аппендицита у детей младшего возраста (до 3-х лет).
2. Перитониты у детей. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
3. Осложнения острого аппендицита у детей. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическая тактика.
4. Особенности клинических проявлений острого аппендицита в детском возрасте в зависимости от расположения червеобразного отростка.
5. Приобретенная кишечная непроходимость у детей. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
6. Инвагинация кишечника у детей. Этиология. Диагностика. Лечение.
7. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
8. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
9. Варикоцеле. Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
10. Хронический остеомиелит у детей. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика и лечение осложнений.
11. Эпифизарный остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
12. Воспалительные заболевания брюшной полости.
13. Гнойные заболевания легких и плевры. Гнойные заболевания костей, суставов и мягких тканей у детей.

14. Приобретенная кишечная непроходимость.
15. Политравма у детей. Закрытая травма живота.
16. Травма грудной клетки и повреждения пищевода.
17. Пороки развития мочевых путей у детей, вторичные пиелонефриты.
18. Врожденный гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс.
19. Гипоспадия. Варикоцеле. Крипторхизм.
20. Синдром отечной мошонки у детей.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 7. НЕОТЛОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ХИРУРГИИ

Цель: изучить особенности течения неотложных состояний в хирургии, методы их диагностики, оказания неотложной хирургической помощи, особенности хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Острый живот. Понятие проблемы острого живота. Особенности догоспитальной и госпитальной диагностики. Причины острого живота. Хирургическая тактика.

Синдром непроходимости желудочно-кишечного тракта. Причины непроходимости желудочно-кишечного тракта в зависимости от уровня и характера поражения. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика и особенности консервативной терапии в зависимости от уровня и характера поражения. Особенности тактика при ущемленных грыжах.

Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Дифференциальная диагностика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности диагностики злокачественного и доброкачественного поражения желудка. Болезни оперированного желудка.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 7

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Синдром острого живота. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
2. Дифференциальная диагностика острых заболеваний органов брюшной полости.
3. Этиология, патогенез и классификация острого панкреатита.
4. Клиника и диагностика острого панкреатита, дифференциальная диагностика.
5. Комплексное лечение острого панкреатита.
6. Показания к хирургическому лечению, основные виды хирургических вмешательств при остром панкреатите. Осложнения.
7. Острый холецистит, дифференциальная диагностика. Клиника, диагностика, тактика хирурга.
8. Осложнения острого холецистита.
9. Определение понятия острой кишечной непроходимости. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению).
10. Методы обследования больных с острой кишечной непроходимостью. Дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости.
11. Определение понятия острой кишечной непроходимости. Клиника. Дифференциальная диагностика спастической и механической непроходимости.
12. Тактика хирурга при механической непроходимости.
13. Особенности обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
14. Оперативные доступы при различных формах и локализациях острой кишечной непроходимости. Особенности клиники острой кишечной непроходимости у детей.

15. Острый и хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Основные симптомы. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
16. Особенности острого аппендицита у детей.
17. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений: их диагностика.
18. Острый аппендицит. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа.
19. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Диагностическая программа.
20. Острая артериальная непроходимость. Этиопатогенез. Клиническая картина. Классификация острой ишемии конечностей. Диагностическая программа.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 7

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 8. ВАЖНЕЙШИЕ СИНДРОМЫ В ХИРУРГИИ

Цель: изучить важнейшие синдромы в хирургии, методы их диагностики, особенности хирургической помощи и хирургической тактики

Перечень изучаемых элементов содержания: Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Причины. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

Синдром желтухи. Понятие видов желтухи. Дифференциальная диагностика желтухи. Лечение механической желтухи доброкачественного и злокачественного генеза.

Системная воспалительная реакция и сепсис. Современное представление о сепсисе. Диагностика и методы лечения сепсиса.

Синдром неадекватного послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны. Осложнения со стороны основных органов и систем. Диагностика и профилактика.

Политравма. Организация медицинской помощи при политравме на догоспитальном и госпитальном этапе. Диагностика и коррекция основных патологических синдромов. Транспортная иммобилизация

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 8

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Синдром острого живота. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
2. Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Причины. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.
3. Синдром желтухи. Понятие видов желтухи. Дифференциальная диагностика желтухи.
4. Лечение механической желтухи доброкачественного и злокачественного генеза.
5. Системная воспалительная реакция и сепсис. Современное представление о сепсисе.
6. Диагностика и методы лечения сепсиса.
7. Синдром неадекватного послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны. Осложнения со стороны основных органов и систем. Диагностика и профилактика.
8. Политравма. Организация медицинской помощи при политравме на догоспитальном и госпитальном этапе.
9. Диагностика и коррекция основных патологических синдромов. Транспортная иммобилизация.
10. Постхолецистэктомический синдром.

11. Синдром ишемии конечностей.
12. Синдром верхней полой вены. Причины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
13. Синдром нижней полой вены. Причины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
14. Синдром боли в животе, оценка особенностей болевого синдрома при дифференциальной диагностике заболеваний органов брюшной полости.
15. Синдром системного воспалительного ответа у хирургических больных. Патогенез, значение при разных заболеваниях и травмах. Лечебная тактика.
16. Сочетанная травма груди и живота.
17. Синдром портальной гипертензии. Классификация.
18. Кровотечения из пищеварительного тракта. Причины возникновения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
19. Синдром Лериша. Клиника. Специальные методы обследования. Лечение.
20. Демпинг-синдром: причины, клиника, диагностика, лечение.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 8

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр В		
Раздел 1. Торакальная хирургия	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Абдоминальная хирургия	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Эндокринная хирургия	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Сердечно-сосудистая хирургия	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	63	-
Семестр С		
Раздел 5. Проктология	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 6. Детская хирургия	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 7. Неотложные заболевания в хирургии	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 8. Важнейшие синдромы в хирургии	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	52	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Заболевания и повреждения пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода.
2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Принципы лечения. Бужирование (методы, техника, сроки, показания).
3. Перфорация пищевода. Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики.
4. Бронхоэктазия. Показания к хирургическому вмешательству. Виды операций. Осложнения (ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные свищи.).
5. Эмпиема плевры. Острая и хроническая формы. Методы лечения (открытые, закрытые, открытозакрытые).
6. Бактериальная деструкция легких. Абсцесс легкого, пиоторакс, пиопневмоторакс. Легочное и внутривнутриплевральное кровотечение. Флегмона грудной стенки.
7. Травма грудной клетки (без осложнений и осложненная). Ушиб легкого, травматическая асфиксия. Ранения грудной клетки. Открытый и клапанный пневмоторакс. Инородные тела в легких.

Перечень тем для подготовки реферата:

1. Значение клиники госпитальной хирургии в подготовке будущего врача.
2. Место хирургии в современной медицине. Основные этапы развития.
3. Вклад выдающихся отечественных ученых в развитие хирургии:
 - 1) А.Н. Бакулев
 - 2) Н.Н. Блохин
 - 3) Н.Н. Бурденко
 - 4) В.Ф. Войно-Ясенецкий
 - 5) А.В. Вишневский
 - 6) И.И. Греков
 - 7) М.И. Кузин
 - 8) Б.В. Петровский

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Осложнения язвенной болезни. Перфоративная язва. Атипичные перфорации. Гастродуоденальные кровотечения. Болезни оперированного желудка.
2. Заболевания желчевыводящих путей и печени. Желчекаменная болезнь. Холедохолия, холангиты, опухоли. Постхолецистэктомический синдром.
3. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Эхинококкоз печени.

4. Синдром портальной гипертензии. кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Болезнь Бадда-Киари.
5. Заболевания селезенки.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Осложнения. Сахарный диабет. Инсулома.
2. Ульцерогенная аденома. Синдром Золлингера – Эллисона. Заболевания надпочечников. Опухоли мозгового слоя надпочечников.
3. Опухоли коркового слоя надпочечников.
4. Заболевания щитовидной железы. Спорадический зоб, Тиреотоксикоз. Тиреоидиты и струмиты.
5. Заболевания паращитовидных желез

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Заболевания сердца. Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца.
2. Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктная аневризма сердца. Перикардит.
3. Заболевания артерий. Атеросклеротическое поражение артерий. Облитерирующий эндартериит. Болезнь Рейно.
4. Тромбозы и эмболии. Эмболия легочной артерии.
5. Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебиты нижних конечностей. Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз.
6. Посттромбофлебитический синдром. Лечение трофических язв

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Заболевания прямой кишки (пороки развития, геморрой, трещины заднего прохода, полипы).
2. Рак прямой кишки

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 6

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 6

1. Особенности детской хирургии.
2. Острый аппендицит и его осложнения у детей.
3. Приобретенная кишечная непроходимость.
4. Пороки развития тонкого и толстого отделов кишечника
5. Синдром дыхательных расстройств при заболеваниях и пороках развития органов грудной полости.
6. Травмы органов брюшной полости

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 6.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 7

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 7

1. Острый живот
2. Синдром непроходимости желудочно-кишечного тракта
3. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 7.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>
2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 8

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 8

1. Синдром желудочно-кишечного кровотечения.
2. Синдром желтухи.
3. Системная воспалительная реакция и сепсис
4. Синдром неадекватного послеоперационного периода
5. Политравма

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 8.

Основная литература:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) являются **зачет** и **экзамен**, которые проводятся в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, Wiki-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено, по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Торакальная хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Из нижеперечисленных заболеваний пищевода всегда требует оперативного лечения

1. рефлюкс-эзофагит
2. рак пищевода
3. кардиоспазм
4. тракционные дивертикулы пищевода
5. пульсионные дивертикулы

Неотложным мероприятием при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода является:

1. применение массивных гемостатических средств
2. применение гипотензивных средств
3. введение малых гемостатических доз крови
4. введение зонда Блекмора
5. хирургическое прошивание кровоточащих сосудов

Наиболее информативным диагностическим приемом в распознавании ранней стадии рака пищевода является:

1. цитологическое исследование промывных вод из пищевода
2. рентгенологическое исследование
3. монометрическое исследование пищевода
4. эндоскопическое исследование пищевода

Выберите наиболее целесообразный метод удаления яда из желудка при отравлении едкими щелочами или кислотами:

1. Назначение рвотных средств
2. Аспирация содержимого желудка с помощью назогастрального зонда
3. Назначение рвотных средств, а затем проведение гастрального лаважа

Ребёнок выпил глоток едкой щёлочи чем должно проводиться промывание желудка?

1. Холодной водой
2. Водой комнатной температуры
3. Щелочным раствором
4. Подкисленным раствором

Ребёнок выпил глоток уксусной эссенции и сразу поступил в стационар. Чем должно проводиться промывание желудка?

1. Щелочным раствором
2. Подкисленным раствором
3. Холодной водой
4. Водой комнатной температуры

Наиболее выраженные изменения в пищеводе при его химической травме имеют место:

1. на всем протяжении пищевода
2. в области глотки
3. в области кардии
4. в местах физиологических сужений
5. в абдоминальном отрезке пищевода

Основной опасностью беззондового промывания желудка при химических ожогах пищевода и желудка является:

1. разрыв пищевода
2. малая эффективность лечебного мероприятия
3. дополнительный ожог пищевода
4. все перечисленное

По истечении 5-6 часов после химической травмы пищевода:

1. желудок промывать нельзя
2. желудок можно не промывать
3. вопрос о промывании желудка решается индивидуально
4. желудок необходимо промыть

Больная 22 лет по ошибке приняла раствор каустической соды около 3 месяцев назад. В настоящее время развилась быстро прогрессирующая дисфагия. Рентгенологически определяется рубцовая стриктура средней трети пищевода. Диаметр его не превышает 2-3 мм. Показано лечение:

1. экстирпация пищевода
2. бужирование пищевода
3. резекция суженного участка пищевода

При рентгенологическом обследовании перфорации пищевода выявляются все перечисленные признаки, кроме:

1. газа в плевральных полостях
2. расширения тени средостения
3. газа в средостении и мягких тканях шеи
4. выхождения контрастного вещества за пределы пищевода

Больная 33 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли за грудиной, чувство распирания в этой области. Накануне вечером ела рыбу, при этом поперхнулась. К врачу не обращалась. Утром появились жалобы на затруднённое глотание, температура тела повысилась до 37,3 градусов С, появилось вздутие в области шеи и нижней половины лица. Рвоты не было. При пальпировании шеи отмечается крепитация; на рентгенограмме грудной клетки - расширение тени средостения с прослойками газа, располагающимися паравертебрально. Тактика врача:

1. немедленно госпитализировать больную в хирургическое отделение;
2. пунктировать клетчатку шеи и установить иглы Дюфо;
3. провести эзофагоскопию;
4. назначить антибиотики, выдать больничный лист с рекомендацией повторной явки через 2-3 дня;

При диагностике перфорации пищевода для контрастного исследования следует использовать:

1. Сульфат бария
2. Омнипак
3. Ультравист
4. Воздух

Противопоказанием к оперативному лечению хронической эмпиемы плевры является:

1. легочное кровотечение
2. длительность заболевания более 1 года
3. подозрение на опухоль легкого
4. развитие амилоидоза внутренних органов
5. наличие множественных бронхоплевральных свищей

Укажите тактику хирурга при остром периферическом абсцессе легкого, осложнившимся кровотечением 1 степени:

1. жесткая бронхоскопия с пломбировкой бронха
2. срочная торакотомия с резекцией легкого
3. торакотомия с дренированием полости абсцесса наружу
4. бронхоскопия, гемостатическая терапия, дренирование полости абсцесса путем торакоцентеза
5. управляемая гипотония с санацией трахеобронхиального дерева

Пожилой ослабленный больной с абсцессом средней доли правого легкого. Неуспешная консервативная терапия. При попытке дренирования абсцесса под местной анестезией после резекции ребра обнаружено, что легкое свободно движется в невоскрывшей плевральной полости. В этот момент хирург должен:

1. выполнить трахеостомию
2. закрыть разрез и вскрыть абсцесс через несколько дней
3. вскрыть плевру и ввести катетер в абсцесс через троакары

4. вскрыть плевру и предпринять припудривание тальком для плевродеза
5. общая анестезия
6. лобэктомия

Метод верификации диагноза при синдроме средней доли:

1. боковая томография
2. бронхография
3. динамическое наблюдение
4. фибробронхоскопия с биопсией
5. компьютерная томография

В предоперационном периоде больным с абсцедирующей пневмонией наилучшей комбинацией лечебных мероприятий является:

1. санационные бронхоскопии, постуральный дренаж
2. санационные бронхоскопии, постуральный дренаж, отхаркивающие средства
3. санационные бронхоскопии, вспомогательное парентеральное питание
4. санационные бронхоскопии, интрабронхиальное введение протеолитических ферментов, постуральный дренаж, отхаркивающие

Ребенок 3 мес. Заболел остро: повысилась температура тела, возникли одышка и цианоз. При поступлении в стационар проведена рентгенография грудной клетки. В верхней доле правого легкого на уровне 2-3 межреберий выявлен участок инфильтрации и расширение тени верхнего средостения. Наиболее вероятный диагноз:

1. острая пневмония
2. опухоль средостения
3. гиперплазия внутригрудных лимфатических узлов
4. острый медиастинит

При остром абсцессе легкого у больного бронхоскопию следует рассматривать как метод:

1. не имеющий никакого значения
2. имеющий значение для уточнения диагноза
3. имеющий лечебное значение
4. имеющий лечебное и диагностическое значение
5. имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный метод

Соблюдение врачебной тайны необходимо

1. для защиты внутреннего мира человека, его автономии
2. для охраны от манипуляций со стороны внешних сил
3. для защиты социальных и экономических интересов личности
4. для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"
5. для поддержания престижа медицинской профессии
6. все перечисленное верно

Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства

1. всегда
2. в особых случаях
3. не всегда

Международная классификация болезней - это

1. перечень наименований болезней в определенном порядке
2. перечень диагнозов в определенном порядке
3. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
4. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
5. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Главная причина кровотечения из прямой кишки при портальной гипертензии _____

Медикаментозная терапия при кровотечениях из язв желудка:

1. прием антацидов
2. Н-блокаторы (циметидин)
3. дицинон

4. питуитрин

5. Фторофур

Общие признаки кровотечения:

1. головокружение

2. обморок

3. рвота с кровью

4. мелена

5. Слабость

У больного Н., 25 лет около 10 часов назад появились боли в области желудка. Была однократная рвота. Больной принял таблетку "но-шпа" и боли в животе уменьшились. В настоящее время больной отмечает боли внизу живота, больше в правой подвздошной области. Общее состояние удовлетворительное. Артериальное давление 120/80 мм рт ст пульс 86 уд. в минуту. Лейкоциты крови 10 тысяч в поле зрения. Язык влажный обложен. Живот не вздут, мягкий, при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный в этой области. Мочеиспускание безболезненное. Ваш диагноз? _____

В приемное отделение доставлен больной А., 43 лет, с сильными болями в животе. Боли возникли внезапно. Выяснилось, что больной около 10 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки. Отмечает резкое усиление болей при малейшем движении. Через 2 часа боли полностью прекратились. Больной самостоятельно ушел домой. На следующий день пришел к врачу, т. к. оставались боли в правом подреберье и повысилась температура тела до 37,6 с.

При осмотре живот мягкий, болезненный в правом подреберье, где имеется защитное напряжение мышц. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный. АД 130/80 мм рт ст пульс 86 ударов в минуту. Лейкоцитов крови 9000.

Какие дополнительные исследования нужно произвести для уточнения диагноза?

1. Обзорная рентгеноскопия брюшной полости.

2. пневмогастрография

3. колоноскопия

4. ирригоскопия

5. УЗИ брюшной полости

Пациент жалуется на постоянные ноющие боли в правой подвздошной области. Врач обследует его по следующему плану:

1. детализация жалоб, общий осмотр, исследование по системам, начиная с системы пищеварения

2. последовательный расспрос по схеме, общий осмотр, исследование желудочно-кишечного тракта

3. последовательный расспрос по схеме, общий осмотр, исследование по системам, начиная с органов дыхания

4. осмотр полости рта и зева, осмотр и пальпация живота и органов брюшной полости

5. осмотр и ориентировочная пальпация живота, исследование органов брюшной полости

Наиболее эффективным способом определения большого объема свободной жидкости в брюшной полости является:

1. осмотр и ориентировочная пальпация

2. перкуссия живота в разных положениях больного

3. метод выявления флюктуации

4. толчкообразная пальпация

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Раздел -2 «Абдоминальная хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Наиболее достоверными клиническими признаками перфоративной язвы желудка являются:

1. рвота

2. желудочное кровотечение

3. напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости

4. частый жидкий стул

5. икота

К абсолютным показаниям к хирургическому лечению язвенной болезни желудка являются все перечисленные, кроме:

1. перфорации
2. кровотечения, не останавливаемого консервативными методами
3. малигнизации
4. пенетрирующей язвы
5. декомпенсированного стеноза выходного отдела желудка

Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить:

1. затеканием содержимого по правому боковому каналу
2. рефлексорными связями через спинно-мозговые нервы
3. скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области
4. развивающимся разлитым перитонитом
5. висцеро-висцеральным рефлюксом с червеобразного отростка

Срочное хирургическое вмешательство требуется при следующих осложнениях язвенной болезни:

1. остановившееся желудочное кровотечение
2. перфоративная язва
3. пенетрирующая язва
4. стеноз выходного отдела желудка
5. малигнизированная язва

Консервативное лечение перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки по Тейлору заключается:

1. в применении щелочей и средств, снижающих перистальтику желудка
2. в периодическом (каждые 4-5 часов) зондировании желудка, внутривенном вливании жидкости и фармакологической блокаде блуждающего нерва
3. в постоянном промывании желудка охлажденным физиологическим раствором
4. в местной гипотермии и внутривенном вливании жидкости
5. в постоянной аспирации содержимого желудка, инфузионной и антибактериальной терапии

Чрескожная чреспеченочная холангиография является методом, позволяющим диагностировать:

1. абсцесс печени
2. внутripеченочный сосудистый блок
3. билиарный цирроз печени
4. непроходимость желчных путей при механической желтухе
5. хронический гепатит

Основными симптомами абсцессов печени являются (один ответ лишний):

1. гектическая лихорадка
2. желтуха
3. метеоризм
4. проливные поты
5. боль в правом подреберье

Наиболее информативный способ диагностики абсцессов печени:

1. ЯМРТ
2. УЗИ
3. ЭРПХГ
4. рентгенологическое исследование
5. лапароскопия

У больного с острым панкреатитом развилась желтуха. Почему это произошло:

1. из-за гепатита
2. в связи с развившимся тромбофлебитом воротной вены
3. в связи со сдавлением холедоха
4. из-за калькулёзного холецистита

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7
2. ПК-4;

Раздел -3 «Эндокринная хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Выберите заболевание, при котором встречается симптоматический сахарный диабет:

1. болезнь и синдром Иценко-Кушинга
2. хронический гепатит
3. хронический пиелонефрит

Глюкостерома - гормонально активная опухоль коры надпочечников, в основном продуцирующая:

1. андрогены
2. альдостерон
3. эстрогены
4. глюкокортикостероиды
5. адреналин

Аддисонический криз проявляется:

1. резкой дегидратацией, коллапсом, острой сердечно - сосудистой недостаточностью, нарушением функций почек, гипотермией
2. отеками, сердечной недостаточностью
3. гипергликемией
4. гипертонией, нарушением функций почек, отеками
5. возбуждением, гипертермией, гипертензией

Криз при феохромоцитоме характеризуется:

1. возбуждением, беспричинным страхом, гипертермией, бледностью кожных покровов
2. ступором, гипотермией, гипотензией
3. гипертермией, эйфорией, гиперемией
4. сопором
5. возбуждением, гипертермией, гиперемией, гиперактивностью, тремором

Повышение уровня артериального давления у больных с феохромоцитомой в отличие пациентов с гипертензивной болезнью купируется:

1. Б-блокаторами
2. нитратами
3. ингибиторами АПФ
4. а- адреноблокаторами
5. блокаторами кальциевых каналов

На 2 день после операции по поводу диффузного токсического зоба у больного внезапно появилось двигательное и Психическое возбуждение, тахикардия 130 уд/мин, температура 39,8°С. Диагноз:

1. гиперпаратиреоз
2. гипопаратиреоз
3. тиреотоксический криз
4. гипотиреоз
5. тиреоидит оставшейся части щитовидной железы

У больной, оперированной по поводу диффузного зоба с явлениями тиреотоксикоза средней тяжести, на следующий день после операции - парестезии в области кончиков пальцев рук, ощущения "мурашек". Затем появился симптом "руки акушера", боли в мышцах предплечья. У больной в качестве осложнения можно предположить:

1. гипотиреоидную реакцию
2. гипертиреоидную реакцию
3. паратиреоидную недостаточность
4. гиперпаратиреоз
5. повреждение n.vagus

У больной 35 лет через двое суток после субтотальной резекции щитовидной железы по поводу диффузного тиреотоксического зоба появилось онемение кончиков пальцев рук, скованность в конечностях, подрагивание мышц лица. Диагноз:

1. повреждение верхнего гортанного нерва во время операции
2. гипотиреоз
3. гипопаратиреоз вследствие операционной травмы паратиреоидных желез

4. гиперпаратиреоз
5. тиреотоксический шок

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-4;

Раздел -4 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Для вариантной стенокардии Принцметалла не характерно:

1. на ЭКГ - подъем сегмента ST над изолинией
2. при ЭКГ-исследовании — смещение сегмента ST вниз
3. нарушение ритма и проводимости
4. приступы стенокардии чаще всего возникают в ночное время
5. препаратами выбора в лечении являются антагонисты кальциевых каналов

Характерным ЭКГ-признаком наличия постинфарктной аневризмы сердца является:

1. застывший подъем сегмента ST
2. стойкое снижение сегмента ST
3. блокада левой ножки пучка Гиса
4. атриовентрикулярная блокада 1 степени
5. отсутствие зубца Q

Систолический шум в проекции артерии выслушивается при:

1. стенозе
2. окклюзии
3. тромбозе
4. тромбоземболии

В диагностике заболеваний аорты и ее ветвей наиболее информативным методом является:

1. реовазография
2. термография
3. компьютерная томография
4. ультразвуковая доплерография
5. орто-артериография

Для операции эмболэктомии целесообразно использовать баллонный катетер:

1. Фогарти
2. «Дует»
3. катетер Рашкинда
4. любой баллонный катетер

Применение антикоагулянтов обязательно при :

1. эндартериите
2. атеросклерозе
3. диабетической ангиопатии
4. тромбоземболиях

При IA стадии острой ишемии показано:

1. немедленная восстановительная операция
2. первичная ампутация
3. антикоагулянты, реологическая терапия

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-3; ПК-4;

Раздел -5 «Проктология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При боли, незначительной кровоточивости из прямой кишки после дефекации, запорах, стул обоязни вероятнее предположить:

- 1.геморрой
- 2.параректальный свищ
- 3.трещину анального канала
- 4.рак прямой кишки
- 5.хронический папиллит

При кровотечении после дефекации в виде капель крови и зуде в области анального отверстия можно думать о:

- 1.параректальном свище
- 2.геморрое
- 3.раке прямой кишки
- 4.полипе прямой кишки
- 5.трещине анального канала

У мужчины в возрасте 42 лет при фиброколоноскопии обнаруживают полип прямой кишки на ножке с диаметром 1,0 см. Последующая лечебная тактика состоит в следующем:

1. Ирригография с двойным контрастированием
2. Передняя резекция прямой кишки
3. Эндоскопическая полипэктомия
4. Проба на скрытую кровь
5. Генетический скрининг

Какой симптомокомплекс характерен для анальной трещины?

1. Жгучая боль при дефекации и после нее
2. Спазм анального сфинктера
3. Изъязвление задней анальной комиссуры со сторожевыми полипами
4. Мелена
5. Сторожевые геморроидальные узлы

Какие клинические симптомы могут указать на развитие осложнений геморроя?

1. Истечение алой крови после дефекации
2. Острые анальные боли сразу после дефекации и продляющиеся несколько часов после нее
3. Появление синюшно-багровой эластичной опухоли в анальной области
4. Мелена
5. Озноб

Методом выбора в лечении хронической анальной трещины является:

1. Антибиотикотерапия
2. Иссечение трещины с дозированной сфинктеротомией
3. Радиотерапия
4. Гипербарическая оксигенация
5. Спазмолитики

При раке прямой кишки 2-й стадии на 15 см от ануса показана:

1. операция Гартмана
2. брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки, колостомия
3. передняя резекция
4. промежностная ампутация прямой кишки
5. двуствольная колостомия

При obturationalной кишечной непроходимости вследствие рака сигмовидной кишки у больного 80 лет показана:

1. операция типа Гартмана
2. образование трансверзостомы
3. обходной трансверзосигмоанастомоз
4. резекция сигмовидной кишки с анастомозом конец в конец

Специфическими исследованиями для выявления рака прямой кишки являются:

1. Компьютерная томография, эксфолиативная цитология
2. Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия и фиброколоноскопия, ирригография
3. УЗИ малого таза, определение карциноэмбрионального антигена

4. Внутривисветное УЗИ прямой кишки, лимфография, артериография
5. Хромолимфоскопия, трансабдоминальное УЗИ малого таза, эксфолиативная цитология

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-4; ОПК-5;**
2. **ПК-4; ПК-6; ПК-7;**

Раздел -6 «Детская хирургия»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Понятие хирургический сепсис у детей определяет:

1. общее тяжелое инфекционное заболевание;
2. наличие местного очага инфекции;
3. изменение реактивности организма;
4. необходимость местной и общей терапии;
5. все перечисленное.

У ребенка гнойники конусовидной формы с гнойным стержнем в центре. Длительное подострое течение.

Состояние характерно для:

1. фурункулеза;
2. рожистого воспаления;
3. флегмоны;
4. псевдофурункулеза;
5. абсцессов подкожной клетчатки.

У ребенка 14 лет резкие боли в области кисти. Выраженный отек - особенно тыла кисти. Пальпация и движения резко болезненны. Гипертермия. Наиболее вероятный диагноз:

1. флегмона кисти;
2. подкожный панариций;
3. костный панариций;
4. сухожильный панариций;
5. кожный панариций.

Ребёнку в течение 10 месяцев проводилось лечение по поводу острого гематогенного остеомиелита. После последней госпитализации в течение 2-х лет обострения процесса не было. Местно изменений нет. Рентгенологически-невывраженные явления остеоэклероза. Указанный вариант течения заболевания следует расценивать как:

1. обрывной;
2. затяжной;
3. хронический;
4. молниеносный;
5. местный.

У ребёнка странгуляционная непроходимость. Необходимо:

1. проведение консервативных мероприятий;
2. наблюдение;
3. дача бария, консервативные мероприятия в течение 3-6 ч.;
4. срочная операция;
5. операция после предоперационной подготовки

У ребёнка 8 мес. клиника инвагинации. Оптимальный метод обследования:

1. ирригография с воздухом;
2. ирригография с бариевой взвесью;
3. осмотр живота под наркозом;
4. лапароскопия;
5. колоноскопия.

При подозрении на разрыв забрюшинной части 12-перстной кишки наиболее информативное исследование:

1. УЗИ;
2. рентгеновский обзорный снимок;
3. лапароскопия;

4. ФГДС;

5. исследование желудка с бариевой взвесью.

Основной метод диагностики травмы мочевого пузыря у детей:

1. экскреторная урография

2. цистоскопия

3. цистография

4. катетеризация мочевого пузыря

5. хромоцистоскопия

Наличие "немой" зоны на обзорной рентгенограмме брюшной полости новорожденного с рвотой подтверждает диагноз:

1. атрезии пищевода

2. атрезии тонкой кишки

3. острой формы болезни Гиршпрунга

4. кольцевидной поджелудочной железы

5. незавершенного поворота средней кишки.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;

Раздел -7 «Неотложные заболевания в хирургии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Больной 57 лет, страдающей ибс и постинфарктным кардиосклерозом, произведена эмболэктомия из правой общей бедренной артерии с полным восстановлением кровотока в конечности. Через 12 часов после операции у больной отмечено нарастание одышки (до 30 в минуту), болезненности передней группы мышц правой голени и отек ее. С момента операции выделила 150 мл мочи. Укажите наиболее вероятную причину появления вышеописанной клинической симптоматики:

1) Повторный инфаркт миокарда;

2) Постишемический синдром;

3) Острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз;

4) Массивная эмболия легочных артерий;

5) Ишемический полиневрит

При желудочном кровотечении показана

1) рентгенография желудка с барием

2) УЗИ

3) экстренная ФГДС

4) экстренная операция

Достоверный признак перитонита

1) болезненность живота при пальпации

2) неотхождение газов и кала

3) рвота

4) симптомы раздражения брюшины

Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на

1) кишечное кровотечение

2) острый проктит

3) острый панкреатит

4) острый перитонит

Неотложная помощь при кровотечении из геморроидальных узлов

1) холод на область заднего прохода

2) очистительная клизма

3) повязка с фурацилиновой мазью

4) газоотводная трубка

Ожоговый шок всегда возникает:

1) I степени до 10% поверхности тела;

2) II степени до 5% поверхности тела;

3) Независимо от степени при ожоге до 3% поверхности тела;

- 4) Независимо от степени при ожогах более 50% поверхности тела;
- 5) При ожогах кислотой;

Отличием ожогового шока от травматического является:

- 1) Отсутствие кровопотери и нарушение сознания;
- 2) Снижение АД и выраженная плазмопотеря;
- 3) Выраженная плазмопотеря;
- 4) Отсутствие кровопотери и выраженная плазмопотеря;
- 5) Отсутствие кровопотери и снижение АД;

Диагностические методы, позволяющие установить продолжается ли кровотечение при язвенной болезни желудка:

- 1) ФГС и зондирование желудка, отмывание до чистых промывных вод холодной водой, контроль за отделяемым по зонду;
- 2) Лапароскопия;
- 3) УЗИ;
- 4) Измерение ЦВД;
- 5) Рентгенография брюшной полости;

При кровотечении из язвы задней стенки дпк, кровотечение происходит из артерии:

- 1) Gastroepiploica dextra;
- 2) Common hepatis;
- 3) Gastroduodenalis;
- 4) Mesenterica superior;
- 5) Colica media

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-1;

Раздел -8 «Важнейшие синдромы в хирургии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Что такое синдром?

1. Группа отдельных жалоб больного
2. Группа отдельных симптомов заболевания
3. Несколько симптомов заболевания, связанных между собой установленными патогенетическими связями
4. Некоторые устойчивые симптомы, характерные только для определенного заболевания.

Установленная при общем осмотре пациента иктеричность склер указывает на возможную патологию:

1. мочевыделительной системы
2. желудка и ДПК
3. печени, желчевыводящих путей или поджелудочной железы
4. Селезенки

При осмотре живота больного выявлено вздутие и асимметрия живота, видимая на глаз перистальтика кишечника. Специфическими признаками какой патологии могут являться эти симптомы?

1. Острого аппендицита
2. Острой кишечной непроходимости
3. Механической желтухи
4. Острой задержки мочи

Симптом флюктуации при пальпации патологического очага может указывать на все, кроме:

1. Гематома
2. Сформировавшаяся гнойная полость в виде абсцесса
3. Отек
4. Киста

Повышение уровня амилазы крови и в моче характерно для:

1. острого панкреатита
2. острого аппендицита

3. остро́го холецистита
4. острой кишечной непроходимости

Рентгенологическим симптомом при острой кишечной непроходимости на обзорном Rg-снимке органов брюшной полости будет являться наличие

1. симптома серпа – свободный газ под куполом диафрагмы
 2. наличие тени конкремента
 3. наличие симптома «чаши Клойбера»
 4. хаотичное расположение жидкости и газа в проекции кишечника
- Какой пальпаторный симптом не характерен для острого аппендицита?

1. Симптом Волковича-Кохера
2. Симптом Ровзинга
3. Симптом Воскресенского "симптом рубашки"
4. Симптом "кашлевого толчка"

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;
2. ПК-2; ПК-3

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

**ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14**

Вопросы:

1. Параректальные свищи. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Гнойные заболевания плевры. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
3. Предраковые заболевания желудка. Клиника. Диагностика. Роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза.
4. Острые гнойные перитониты. Источники. Клиника. Диагностика. Лечение. Роль эфферентной терапии в лечении перитонитов.
5. Рак нисходящего отдела толстой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Острый аппендицит. Послеоперационные осложнения. Их клиника. Диагностика. Лечение.
7. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Дивертикулез толстой кишки. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.
9. Рак пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные и паллиативные операции.
10. Каллезные и пенетрирующие язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Рак восходящего отдела толстой кишки. Дифференциальная диагностика. Принципы предоперационной подготовки. Особенности послеоперационного ведения больных.
12. Болезни оперированного желудка. Классификация. Причины возникновения. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение.

13. Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Перитониты. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
15. Осложнения рака желудка (кровотечение, пенетрация, перфорация). Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Полипы прямой кишки. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
18. История создания кафедры госпитальной хирургии в России. Цели и задачи цикла госпитальной хирургии.
19. Острый парапроктит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Острый панкреатит. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
21. Тромбофлебиты поверхностных вен нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Кровотоочащая язва. Классификация кровотечений. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
24. Невправимые и ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
25. Тиреоидиты и струмиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Опухоли средостения. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
27. Послеоперационные грыжи. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика и лечение.
28. Портальная гипертензия. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
29. Абсцесс и гангрена легких. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
30. Кишечные свищи. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
31. Илеофemorальный венозный тромбоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к различным методам лечения.
32. Острый тромбоз общей бедренной вены. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Рак щитовидной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Виды лечения.
34. Обтурация общего желчного протока (холедохолитиаз, стриктуры, опухоли). Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
35. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Патогенетическое лечение.
36. Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения.
37. Посттромбофлебитический синдром. Дифференциальная диагностика. Значение определения проходимости и состояния клапанного аппарата глубоких вен для выбора метода лечения.
38. Неспецифический язвенный колит. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
39. Острый холецистит. Классификация. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

40. Острый аппендицит. Осложнения до операции. Клиника. Диагностика. Лечение дооперационных осложнений.
41. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Ахалазия кардии. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
44. Острый тромбоз глубоких вен голени. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
45. Деонтология в хирургии. Н.Н. Петров – основоположник отечественной деонтологии.
46. Механическая желтуха. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Виды операций. Показания к операциям и их сроки.
47. История создания кафедры госпитальной хирургии ВолГМУ.
48. Тупые травмы живота. Повреждение паренхиматозных органов. Принципы диагностики и лечения.
49. Медиастинит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Особенности нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния в различные периоды течения острой непроходимости. Патогенетическая коррекция.
51. Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Методы хирургического лечения.
52. Неспецифический язвенный колит. Осложнения. Методы хирургического лечения.
53. Паховые грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
54. Бедренные грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы операций.
55. Перитонит. Классификация (по клиническому течению, локализации, характеру выпота и возбудителя, по стадии). Клиника. Диагностика. Методы лечения.
56. Отграниченные перитониты (подпеченочный, межкишечный, поддиафрагмальные, тазовые абсцессы, гнойники илеоцекальной области). Причины их возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Тупая травма живота. Повреждение почек и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Болезнь Крона. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
59. Облитерирующий энтерит. Этиология. Патогенез. Клиника. Стадии заболевания. Диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Операции на симпатической нервной системе.
60. Холемия и ахолия, их происхождение и осложнения при них. Особенности операций у безжелтушных больных. Предоперационная подготовка. Профилактика холемических кровотечений. Лечение.
61. Ущемленные грыжи. Виды ущемления. Ложное ущемление. Мнимое вправление. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности оперативной техники. Определение жизнеспособности ущемленного органа. Тактика при сомнительном диагнозе.
62. Ущемленные паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
63. Острые тромбозы магистральных вен нижних конечностей. Осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Геморрой. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Геморрой. Осложнения. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода.
66. Окклюзирующие заболевания брюшной аорты и подвздошных артерий. Синдром Лериша. Классификация. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
67. Динамическая непроходимость кишечника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.

68. Холангиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
69. Атеросклероз сосудов нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Странгуляционная кишечная непроходимость. Заворот, узлообразование и ущемление. Особенности этиологии и патогенеза. Клиника. Диагностика. Виды операций. Показания к резекции кишечника.
71. Эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
72. Рак желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
73. Острый аппендицит. Осложнения. Классификация. Клиника. Диагностика различных осложнений. Лечение.
74. Тупая травма живота. Разрыв полых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
75. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Радикальные и паллиативные операции.
76. Острая артериальная непроходимость сосудов нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
77. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
78. Химические ожоги пищевода и желудка. Первая помощь. Методы консервативного и оперативного лечения при стенозах пищевода и поражениях желудка.
79. Клиника и хирургическое лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Применение методов эндоскопической диагностики и лечения.
80. Диффузный полипоз толстой кишки. Клиника. Диагностика. Лечение.
81. Грыжи белой линии живота. Пупочные грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
82. Эхинококкоз печени. Морфологическая характеристика паразита. Клиника. Диагностика. Лечение.
83. Проникающее ранение груди. Повреждение легких. Гемопневмоторакс. Клиника. Диагностика. Лечение.
84. Панкреонекроз. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Исходы панкреонекроза – свищи поджелудочной железы. Дальнейшая тактика. Хирургическое лечение.
85. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Открытые и закрытые методы лечения. Виды торакопластики при остаточных полостях.
86. Проникающее ранение груди. Повреждение органов средостения. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Проникающие ранения груди. Виды пневмотораксов. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Лимфостаз. Классификация. Методы диагностики. Хирургическое лечение.
89. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
90. Показания к хирургическому лечению при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Методы оперативного лечения.
91. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода.
93. Инвагинация кишечника. Этиология. Патогенез. Виды инвагинации. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
94. Рак поджелудочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные и паллиативные операции.
95. Дивертикулы тонкой кишки. Классификация. Дивертикул Меккеля. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.

96. Тиреотоксический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
97. Стеноз привратника. Этиология и патогенез. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение.
98. Особенности течения острого аппендицита у детей, больных пожилого возраста и беременных. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.
99. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Радикальные и паллиативные операции.
100. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм в хирургической практике.
101. Врачебная этика и деонтология в хирургии. МКБ. Ведение медицинской документации. Правовые аспекты хирургического вмешательства.
102. Полное физикальное обследование хирургического больного. Сбор анамнеза.
103. Политравма. Организация медицинской помощи при политравме на догоспитальном и госпитальном этапе. Диагностика и коррекция основных патологических синдромов. Транспортная иммобилизация.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.] ; под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496318>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>

2. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496382>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн науч-	http://elibrary.ru/

		ных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету и экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

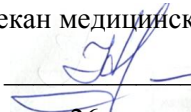
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	11
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	12
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	28
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
3.2. Задания для самостоятельной работы	28
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	30
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	34
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	34
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	34
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	34
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	35
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	36
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций....	37
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	37
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	51
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	54
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	54
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	54
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	55
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	56
5.4.1. Средства информационных технологий	56
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	56
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	56
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	56
5.6. Образовательные технологии.....	57
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	58


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Госпитальная терапия» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Госпитальная терапия» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н., кандидат медицинских наук Харнас П.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

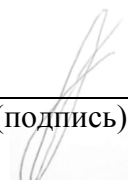
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

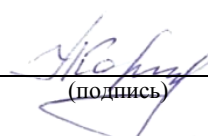
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в освоении обучающимися технологий, средств и методов, необходимых во врачебной деятельности и направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи.

Задачи дисциплины (модуля):

1. приобретение знаний дифференциально-диагностического подхода к наиболее распространенным и социально-значимым заболеваниям внутренних органов;
2. закрепление и совершенствование навыков обследования терапевтического больного с формированием клинического мышления;
3. обучение применению методов дифференциальной диагностики изучаемых нозологических форм;
4. освоение принципов лечения и неотложной терапии, профилактики, реабилитации и диспансеризации терапевтических больных.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профес-
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			сиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза	
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффек-	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме

		<p>тивности и безопасности</p> <p>ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>у различных возрастных групп; классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний</p> <p>Уметь: применять знания клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>
	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь 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))</p>	<p>ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>Знать: клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; выполнять мероприятия экстренной медицинской</p>

			помощи, в том числе базовой СЛР в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
	ПК-2 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
		ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию	
		ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента	
	ПК-3 Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1 Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты
		ПК-3.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты	
	ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; порядок направления пациентов на консультации к вра-
		ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	
		ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
		ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований	

			<p>чам-специалистам; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, принципы формулировки предварительного клинического диагноза, принципы планирования и направления пациента на обследование</p> <p>Уметь: формулировать предварительный клинический диагноз, составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, а также обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>
	<p>ПК-5 Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ПК-5.1: Знает МКБ</p> <p>ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: международную статистическую классификацию болезней; принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>

<p>ПК-6 Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения</p>	<p>ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи; принципы оценки состояния больного, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; принципы организации и оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения; организовывать и оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организа-</p>
	<p>ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания 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-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективность и безопасности лечения</p>	

			циями и социальными службами; оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения
	ПК-7 Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p>ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента 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: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения</p>
	ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность

		ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляют паспорт врачебного (терапевтического) участка	медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования
		ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		В	С
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	146	72	74
Лекционные занятия	48	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	96	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>4</i>

Консультации	2	0	2
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	115	63	52
Контроль промежуточной аттестации	27	9	18
Форма промежуточной аттестации	-	зачет	экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	288	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр В											
Раздел 1. Кардиология	36	18	18	6	0	12	4	0	0	0	0
Тема 1.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний сердечно-сосудистой системы	18	8	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 1.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы	18	10	8	2	0	6	2	0	0	0	0
Раздел 2. Пульмонология	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний дыхательной системы	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний дыхательной системы.	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Гастроэнтерология	32	14	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 3.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний пищеварительной системы	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 3.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний пищеварительной системы.	16	8	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Ревматология	31	13	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Этиология, пато-	16	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
генез, классификация, клиника заболеваний											
Тема 4.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний	15	7	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	зачет										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	4	0	0	0	0
Семестр С											
Раздел 5. Гематология	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 5.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний крови	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 5.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний крови	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 6. Нефрология	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 6.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний мочевыделительной системы	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 6.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний мочевыделительной системы	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 7. Эндокринология	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 7.1. Этиология, патогенез, классификация, клиника заболеваний эндокринной системы.	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 7.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний эндокринной	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
системы											
Раздел 8. Неотложные состояния в терапии	30	10	20	6	0	12	4	0	0	2	0
Тема 8.1. Неотложные состояния в терапии	16	6	10	4	0	6	2	0	0	0	0
Тема 8.2. Дифференциальная диагностика и лечение	14	4	10	2	0	6	2	0	0	2	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	экзамен										
Общий объем, часов	144	52	74	24	0	48	4	0	0	2	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. КАРДИОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний сердечно-сосудистой системы, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика и лечение боли в области сердца. Клиника, диагностика атипичных форм инфаркта миокарда. Лечение инфаркта миокарда.

Этиология, патогенез, классификация клиника, диагностика и лечение фибринозного, экссудативного и констриктивного перикардита. Показания к перикардиоцентезу.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностические признаки острой боли в грудной клетке при инфаркте миокарда, фибринозном перикардите.

Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости. Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений сердечного ритма. Дифференциально-диагностические признаки синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, экстрасистолии, пароксизмальных тахикардий, фибрилляции и трепетания предсердий, фибрилляции желудочков. Принципы дифференцированной терапии нарушений сердечного ритма. Основные группы антиаритмических препаратов. Электроимпульсная терапия при нарушениях сердечного ритма. Этиология, патогенез и классификация нарушений проводимости. Клиника, диагностика и лечение атриовентрикулярных и внутрижелудочковых блокад, синдрома слабости синусового узла. Временная и постоянная электрокардиостимуляция.

Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме артериальной гипертензии.

Классификация артериальных гипертензий. Программа диагностического поиска. Клиника, диагностика и лечение почечных, эндокринных, гемодинамических и лекарственных артериальных гипертензий.

Алгоритм дифференциальной диагностики при синдроме артериальной гипертензии. Лечение симптоматических артериальных гипертензий.

Дифференциальная диагностика и лечение некоронарогенных заболеваний миокарда. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение миокардитов, первичных и вторичных кардиомиопатий.

Алгоритм дифференциальной диагностики некоронарогенных заболеваний миокарда. Дифференциально-диагностические признаки миокардитов, первичных и вторичных (на фоне интоксикаций, метаболических, эндокринных, гастроэнтерологических) кардиомиопатий. Показания к биопсии миокарда. Принципы дифференцированной терапии некоронарогенных заболеваний миокарда. Показания к трансплантации сердца. Ведение документации. МКБ.

Этика специалиста.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Значение ЭХО-КГ и ЭКГ-методов в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний.
2. ЭКГ в норме. ЭКГ при гипертрофиях желудочков и предсердий.
3. Роль нагрузочных проб в диагностике ССЗ, показания и противопоказания, оценка нагрузочных тестов. Показания к применению коронароангиографии, теста предсердной стимуляции.
4. Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипертензии.
5. Возможности дифференциации гипертонической болезни и симптоматических гипертензий.
6. Показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек).
7. Раннее выявление синдрома злокачественной гипертензии. Современные методы лечения артериальной гипертензии.
8. Особенности лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выраженном атеросклерозе.
9. Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике аритмий. Терапия в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца.
10. Показания и противопоказания к дефибриляции.
11. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии.
12. Особенности ведения больных с постоянной и пароксизмальной формой мерцательной аритмии.
13. Диагностика и лечение синдрома предвозбуждения желудочков и синдрома слабости синусового узла.
14. Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временной).
15. Реанимационные мероприятия при асистолии и фибрилляции желудочков.
16. Особенности болей коронарогенного и некоронарогенного генеза (в том числе и экстракардиального). Возможности электрокардиографии в дифференциации болей (медикаментозные и нагрузочные тесты). Заполнение документации. Показания к применению коронароангиографии, теста предсердий стимуляции. Особенности: лечения болей в зависимости от их происхождения.
17. Купирование и профилактика приступов стенокардии и болевого приступа при инфаркте миокарда, в том числе в догоспитальном периоде.
18. Врачебная тактика при нестабильной стенокардии.

19. Инфаркт миокарда. Диагностика (инструментальная и лабораторная), тактика терапии. Фазы (этапы) реабилитации.

20. Профилактика ишемической болезни сердца (первичная и вторичная). Хирургическое лечение ИБС. Баллонная ангиопластика. Стентирование.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний дыхательной системы, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания:

Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза составление плана лабораторных и инструментальных обследований. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Распознавание состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Дифференциальная диагностика и лечение синдрома жидкости в плевральной полости. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение фибринозного и экссудативного плевритов. Дифференциальный диагноз экссудата и транссудата. Показания к диагностическому и лечебному торакоцентезу. Осложнения и прогноз.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением жидкости в плевральной полости. Дифференциально-диагностические признаки синдрома жидкости в плевральной полости при пульмонологических, кардиологических, гастроэнтерологических и системных заболеваниях соединительной ткани. Принципы дифференцированной терапии синдрома жидкости в плевральной полости. Неотложная терапия массивного выпота в плевральной полости.

Дифференциальная диагностика и лечение бронхообструктивного синдрома. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Дифференциально-диагностические признаки бронхообструктивного синдрома при пульмонологических, кардиологических заболеваниях, ЛОР-патологии, неврологических заболеваниях, патологии средостения, эндокринных опухолях.

Терапия хронической обструктивной болезни легких стабильного течения и ее обострений. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы и ее обострений (приступов). Принципы дифференцированной терапии других заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Неотложная терапия астматического статуса, сердечной астмы и отека легких, респираторного дистресс-синдрома, тромбоэмболии легочной артерии, истерического статуса.

Дифференциальная диагностика и лечение очагового поражения легких (лёгочного инфильтрата). Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся легочным инфильтратом. Дифференциально-диагностические признаки пневмоний, туберкулеза легких, абсцесса легкого. Принципы дифференцированной терапии пневмоний. Основные группы антибактериальных препаратов. Неотложная терапия инфекционно-токсического шока.

Дифференциально-диагностические признаки рака легкого, тромбоэмболии легочной артерии, эозинофильного легочного инфильтрата. Принципы дифференцированной терапии неинфекционных заболеваний легких, сопровождающихся легочным инфильтратом.

Дифференциальная диагностика и лечение диссеминированного поражения лёгких. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся диссеминированным поражением легких. Дифференциально-диагностические признаки диссеминаций при саркоидозе, идиопатическом фиброзирующем альвеолите, токсическом фиброзирующем альвеолите, экзогенных аллергических альвеолитах. Принципы дифференцированной терапии саркоидоза и альвеолитов.

Дифференциально-диагностические признаки диссеминаций при туберкулезе, системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, опухолях, пневмокониозах. Прин-

ципы дифференцированной терапии заболеваний, сопровождающихся диссеминированным поражением легких.

Дифференциальная диагностика лихорадки неясного генеза. Понятие «лихорадки неясного генеза». Алгоритм дифференциальной диагностики при лихорадке неясного генеза. Дифференциально-диагностические признаки лихорадки неясного генеза при общих и очаговых инфекциях, системных заболеваниях соединительной ткани, гемобластозах и опухолях, гастроэнтерологических и эндокринологических заболеваниях, лекарственной болезни. Принципы дифференцированной терапии лихорадки неясного генеза. Алгоритм дифференциальной диагностики и дифференциально-диагностические признаки заболеваний, сопровождающихся лихорадкой с сыпью, лихорадкой с узловой эритемой, лихорадкой с геморрагическим синдромом, лихорадкой с лимфаденопатией.

Дифференциальная диагностика и лечение легочного кровотечения (кровохарканья). Причины, местные и общие признаки легочного кровотечения. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся легочным кровотечением. Дифференциально-диагностические признаки легочного кровотечения при заболеваниях легких, сердца, системных заболеваниях соединительной ткани. Принципы дифференцированной терапии легочного кровотечения. Показания к трансфузии компонентов крови.

Дифференциальная диагностика и лечение дыхательной и легочно-сердечной недостаточности. Понятие, классификация дыхательной недостаточности. Дифференциально-диагностические признаки острой и хронической дыхательной недостаточности, дыхательной недостаточности по рестриктивному и обструктивному типу. Понятие, классификация легочного сердца. Дифференциально-диагностические признаки острого и хронического легочного сердца. Принципы дифференцированной терапии дыхательной и легочно-сердечной недостаточности. Неотложная терапия тромбоэмболии легочной артерии, спонтанного пневмоторакса, респираторного дистресс-синдрома. Составление плана исследования. Назначение терапии и контроль ее эффективности.

Диагностика и лечение лекарственной болезни. Понятие, патогенез, классификация и диагностика нежелательных лекарственных реакций. Виды побочного действия лекарств. Поражение органов и систем при лекарственной болезни. Принципы дифференцированной терапии лекарственной болезни. Неотложная терапия анафилактического шока, отека Квинке, крапивницы, сывороточной болезни.

Показания к направлению к врачам-специалистам.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дифференциальная диагностика при синдроме легочного инфильтрата: рак, туберкулез, ТЭЛА, эозинофильный инфильтрат, пневмонии различной этиологии.
2. Лечение острой пневмонии, неотложная терапия тяжелого течения пневмонии.
3. Антибактериальная терапия в клинике внутренних болезней.
4. Важнейшие группы антибактериальных препаратов (антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны, противовирусные препараты и т.д.).
5. Принципы антибактериальной терапии бактериального сепсиса, инфекционного эндокардита, острого и хронического пиелонефрита, холецистита, холангита, кишечных инфекций. Выбор препарата, дозировка, режим и продолжительность лечения, профилактика осложнений терапии.
6. Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме бронхиальной обструкции: заболевания гортани, ангионевротический отек, болезни трахеи, легких, средостения, истерия, карциноидный синдром, узелковый периартериит.
7. Современные принципы лечения обструктивного бронхита и бронхиальной астмы.
8. Неотложная терапия при астматическом статусе.

9. Дифференциальная диагностика при синдроме легочной диссеминации: туберкулёз, саркоидоз, экзогенные аллергические альвеолиты, синдром Хаммена-Рича.
10. Дифференциальная диагностика при синдроме легочной диссеминации: поражение легких при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах, пневмокониозы, опухолевые и кардиогенные диссеминации, лекарственные пневмопатии (амиодарон, нитрофураны и т.д.).
11. Лечение саркоидоза и аллергических альвеолитов.
12. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы и ее обострений (приступов).
13. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом.
14. Неотложная терапия астматического статуса, сердечной астмы и отека легких, респираторного дистресс-синдрома, тромбоэмболии легочной артерии, истерического статуса.
15. Принципы дифференцированной терапии саркоидоза и альвеолитов.
16. Дифференциальный диагноз экссудата и трансудата.
17. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением жидкости в плевральной полости.
18. Дифференциально-диагностические признаки синдрома жидкости в плевральной полости при пульмонологических системных заболеваниях соединительной ткани.
19. Принципы дифференцированной терапии синдрома жидкости в плевральной полости.
20. Дифференциально-диагностические признаки диффузных изменений при туберкулезе, системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, пневмокониозах.
21. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза составление плана лабораторных и инструментальных обследований. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Распознавание состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний пищеварительной системы, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика и лечение желтух. Патогенез и классификация желтух. Алгоритм дифференциальной диагностики желтух. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, проявляющихся надпеченочной, печеночной и подпеченочной формой желтухи. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, осложнившихся желтухой.

Дифференциальная диагностика и лечение гепатоспленомегалий. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся гепатоспленомегалией. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, сопровождающихся очаговой гепатомегалией. Дифференциально-диагностические признаки острых и хронических гепатитов, ферментопатических гипербилирубинемий, гепатозов, цирроза печени, болезней накопления, заболеваний печеночных сосудов, гематологической и кардиальной патологии, сопровождающейся гепатоспленомегалией. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, сопровождающихся гепатоспленомегалией. Неотложная терапия печеночной энцефалопатии и комы, кровотечения из вен пищевода.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний пищевода и желудка.

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение функциональной диспепсии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение симптоматических язв. Эпидемиология, патогенез и классификация болезней оперированного желудка. Клиника, диагностика и лечение болезней оперированного желудка. Дифференциальный диагноз.

Дифференциально-диагностические признаки и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и эзофагоспазма. Дифференциально-диагностические признаки и лечение язвенной болезни и симптоматических язв. Современные стандарты эрадикационной терапии. Дифференциально-диагностические признаки кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Принципы антисекреторной терапии в условиях полипрагмазии.

Хронический гастрит и функциональная (неязвенная) диспепсия, сочетание диагнозов. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы: дифференциально-диагностические признаки, методы консервативной терапии и показания к оперативному лечению. Ранняя диагностика рака пищевода и желудка. Профилактика рака пищевода и желудка.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний желчного пузыря, желчных путей и поджелудочной железы. Этиология, патогенез и классификация расстройств билиарного тракта. Клиника, диагностика и лечение функциональных расстройств билиарного тракта. Дифференциальный диагноз. Клиника, диагностика и лечение постхолецистэктомического синдрома. Дифференциальный диагноз. Хронический билиарный панкреатит: клиника, диагностика, лечение.

Дифференциально-диагностические признаки органических и функциональных заболеваний желчного пузыря и желчных путей. Дифференциально-диагностические признаки и лечение желчнокаменной болезни. Неотложная терапия желчной колики. Классификация хронического панкреатита. Дифференциально-диагностические признаки различных клинических вариантов хронического панкреатита. Принципы дифференцированной терапии заболеваний поджелудочной железы.

Алгоритм диагностики экзокринной и эндокринной недостаточности поджелудочной железы. Профилактика заболеваний желчного пузыря и желчных путей. Дифференциально-диагностические признаки рака поджелудочной железы. Современные возможности литолитической терапии при желчнокаменной болезни.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся синдромом мальабсорбции и/или диареей. Клиника, диагностика и лечение неспецифического язвенного колита и болезни Крона. Дифференциальный диагноз. Болезнь Уиппла: клиника, диагностика и лечение. Этиология, патогенез и классификация функциональных заболеваний кишечника. Синдром раздраженного кишечника: клиника, диагностика и лечение.

Дифференциально-диагностические признаки и лечение ферментопатий (энтеропатий). Дифференциально-диагностические признаки и лечение воспалительных заболеваний кишечника. Дифференциально-диагностические признаки и лечение функциональных заболеваний кишечника. Дифференциально-диагностические признаки и лечение инфекционных заболеваний кишечника.

Современные методы эндоскопической диагностики тонкой и толстой кишки. Классификация нарушений трофологического статуса. Синдром избыточного бактериального роста (синдром микробной контоминации). Поражение тонкой кишки при сахарном диабете и системных заболеваниях соединительной ткани.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся запором. Дифференциально-диагностические признаки и лечение функциональных заболеваний кишечника. Дифференциально-диагностические признаки и лечение ишемического колита и дивертикулеза. Дифференциально-диагностические признаки и лечение опухолей кишечника. Дифференциально-диагностические признаки кровотечений из нижних отделов желудочно-кишечного тракта, принципы терапии.

Дифференциально-диагностические признаки эндокринных, метаболических и иммунных заболеваний, сопровождающихся запором. Профилактика кровотечений при наличии эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, проявляющихся запором.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дифференциальная диагностика при синдромах пищеводной и желудочной диспепсии.
2. Алгоритмы обследования больных с нарушениями акта глотания, тошнотой и рвотой.
3. Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, обмена веществ, вестибулярного аппарата, эндокринных расстройств, заболеваний сердечно-сосудистой системы, инфекционной и острой хирургической патологии, острых и хронических экзогенных интоксикаций, осложнений лекарственной терапии.
4. Эзофагиты, ахалазия кардии, ГЭРБ, диффузный эзофагоспазм.
5. Стриктуры и язвы пищевода, опухоли пищевода.
6. Функциональная желудочная диспепсия. Гастриты.
7. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Болезни оперированного желудка. Опухоли желудка.
8. Дифференциальная диагностика при кишечной диспепсии.
9. Заболевания, проявляющие себя диареей (опухолы желудочно-кишечного тракта, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, хронический энтероколит, моно- и дисахаридная мальабсорбция, целиакия, функциональные расстройства, инфекционные заболевания).
10. Синдром нарушенного всасывания.
11. Заболевания, проявляющие себя запорами (дилатация толстой кишки, синдром перерастянутой толстой кишки, опухоли толстой кишки, дивертикулез, заболевания дистального отдела толстой кишки, синдром раздраженного кишечника).
12. Возможности диагностики (рентгеноконтрастное исследование кишечника, исследование кала, ферментов, эндоскопические методы, биопсия слизистой оболочки кишечника).
13. Дифференциальная диагностика при желтухах.
14. Диагностические критерии различных форм желтух, протекающих с неконъюгированным (надпеченочные и печеночные формы) и конъюгированным билирубином (печеночно-клеточная и обтурационная желтуха). Возможности лабораторно-инструментальных методов исследования (включая рентгеноконтрастные, эндоскопические и ультразвуковые методы).
15. Дифференциальная диагностика при гепатомегалии и гепатолиенальном синдроме.
16. Основные причины развития (хронические гепатиты и циррозы печени, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, болезни крови и кроветворных органов, болезни сердца).
17. Возможности своевременного распознавания болезни, роль исследования ферментного спектра крови, радиоизотопный и эхографический методы, рентгеноконтрастные (включая ангиографию), морфологические методы исследования.
18. Лечение хронических гепатитов и циррозов печени.
19. Неотложная терапия острой печеночной недостаточности.
20. Алгоритмы обследования больных с нарушениями акта глотания, тошнотой и рвотой.
21. Принципы дифференцированной терапии дыхательной и легочно-сердечной недостаточности. Неотложная терапия тромбоза легочной артерии, спонтанного пневмоторакса, респираторного дистресс-синдрома. Составление плана лечения. Назначение терапии и контроль ее эффективности.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. РЕВМАТОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину ревматических заболеваний, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика шумов в области сердца. Классификации шумов в области сердца. Функциональный шум. Острая ревма-

тическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Алгоритм дифференциально-диагностических признаков врожденных и приобретенных пороков сердца, пролапса митрального клапана, фибринозного перикардита, гипертрофической кардиомиопатии и миксомы сердца. Лечение и профилактика приобретенных и врожденных пороков сердца. Показания к хирургической коррекции. Диспансеризация больных с врожденными и приобретенными пороками сердца.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением суставного синдрома. Дифференциально-диагностические признаки суставного синдрома при острой ревматической лихорадке, ревматоидном артрите, остеоартрозе, метаболических, лимфолиферативных, системных заболеваниях соединительной ткани и злокачественных опухолях. Дифференцированная терапия заболеваний, сопровождающихся появлением суставного синдрома. Неотложная терапия острого приступа подагры. Дифференциально-диагностические признаки суставного синдрома при анкилозирующем спондилите, реактивных артритах, синдроме Рейтера, псориатическом артрите, воспалительных заболеваниях кишечника. Принципы дифференцированной терапии серонегативных спондилоартропатий.

Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани. Алгоритм дифференциальной диагностики системных заболеваний соединительной ткани. Дифференциально-диагностические признаки системной красной волчанки, системной склеродермии, дермато- и полимиозита, синдрома Шегрена. Антифосфолипидный синдром. Дифференцированная терапия системных заболеваний соединительной ткани. Лечение неотложных состояний при системных заболеваниях соединительной ткани.

Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение системных васкулитов. Алгоритм дифференциальной диагностики системных васкулитов. Дифференциально-диагностические признаки гигантоклеточного (височного) артериита, артериита Такаясу, гранулематоза Вегенера, синдрома Черджа-Стросса, геморрагического васкулита, синдрома Гудпасчера, пурпуры Шёнлейна-Геноха, узелкового полиартериита. Дифференцированное лечение системных васкулитов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дифференциальная диагностика при поражении суставов.
2. Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, подагре и деформирующем остеоартрозе.
3. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена.
4. Реактивные артриты.
5. Лечение ревматоидного артрита, подагры, острого приступа подагры.
6. Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани: системной красной волчанки, узелкового периартериита, системной склеродермии, дерматополимиозита (неонкологического происхождения).
7. Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани: гранулематоза Вегенера, синдрома Гудпасчера.
8. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии.
9. Ревматоидный артрит. Методы лечения
10. Болезнь Бехтерева. Методы лечения
11. Хронический деформирующий остеоартроз. Методы лечения
12. Подагра. Методы лечения
13. Системная красная волчанка.
14. Системная склеродермия.
15. Дерматомиозит.

16. Системные васкулиты.
17. Методы лечения диффузных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов.
18. Антифосфолипидный синдром.
19. Узелковый периартериит. Этиология и патогенез.
20. Узелковый периартериит. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ГЕМАТОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний системы крови, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика и лечение анемий. Классификация анемий. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение В₁₂-, фолиево-дефицитной, гипо- и апластических, гемолитических анемий.

Алгоритм дифференциальной диагностики анемий. Дифференциально-диагностические признаки железодефицитной, железоперераспределительной, сидероахрестической, В₁₂-, фолиево-дефицитной, гемолитических, апластических анемий. Принципы дифференцированной терапии анемий. Неотложная терапия анемической комы, гемолитических кризов. Показания и методика гемотрансфузий.

Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение острых лейкозов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение миеломной болезни и полицитемии. Эритроцитозы.

Алгоритм дифференциальной диагностики лейкозов. Дифференциально-диагностические признаки острых и хронических лейкозов. Дифференциальный диагноз лейкозов с другими заболеваниями, сопровождающимися лимфаденопатией и спленомегалией. Принципы дифференцированной терапии острых и хронических лейкозов.

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение агранулоцитозов. Цитостатическая болезнь: причины, клиника, лечение.

Дифференциальный диагноз и лечение геморрагических диатезов. Этиология, патогенез и классификация геморрагических диатезов. Типы кровоточивости, методы исследования. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение наследственной геморрагической телеангиоэктазии, геморрагического васкулита, тромбоцитопенической пурпуры, гемофилии. Симптоматические тромбоцитопении, тромбоцитопатии.

Алгоритм дифференциальной диагностики геморрагических диатезов. Дифференциально-диагностические признаки геморрагических диатезов, связанных с поражением сосудистого, тромбоцитарного и коагуляционного звеньев гемостаза. Принципы дифференцированной терапии геморрагических диатезов. Показания и методика переливания тромбоцитарной массы, криопреципитата. Физиологическое и патологическое внутрисосудистое микросвертывание крови. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение ДВС-синдрома.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дифференциальная диагностика при анемических состояниях.
2. Понятие анемического синдрома.
3. Программы диагностического поиска при анемиях.
4. Железодефицитные, В-12 дефицитные, фолиеводефицитные, гемолитические, апластические анемии – механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапии.
5. Картины крови и костного мозга при анемиях. Показания к гемотрансфузии.

6. Дифференциальная диагностика при лимфаденопатии и спленомегалии. Понятие о спленомегалии и лимфоаденопатии.
7. Заболевания, протекающие с локальным и диффузным увеличением лимфатических узлов и селезенки. Программы диагностического поиска.
8. Значение морфологического метода исследования лимфатических узлов. Показания к спленэктомии.
9. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом. Понятие о типах кровоточивости.
10. Гемофилии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, ангиоматозы, геморрагический васкулит – механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и терапия.
11. Рациональное использование современных лабораторных методов исследования свертывающей системы крови.
12. Алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечении.
13. Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов. Агранулоцитозы. Понятие о гемобластозах.
14. Острые и хронические лейкозы – определение, этиология, патогенез, клиническая картина, критерии диагностики.
15. Рациональная фармакотерапия лейкозов, осложнения лекарственной терапии и их коррекция.
16. Картины крови и костного мозга при лейкозах. Лейкемоидные реакции.
17. Понятие о агранулоцитозах. Механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия. Программы диагностического поиска. Техника выполнения стерильной пункции и трепанобиопсии.
18. Диагностика, лечение и профилактика тромбозов. Понятие об артериальных и венозных тромбозах. Система гемостаза.
19. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика тромбозов различных локализаций.
20. Антиагрегантная, антикоагулянтная, тромболитическая терапия. Показания к системному тромболитическому лечению.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. НЕФРОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний мочевыделительной системы, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся патологическим анализом мочи. Функциональные пробы, биохимические тесты и инструментальные исследования в диагностике патологии почек. Классификация, патогенез, алгоритм диагностического поиска при гематурии, лейкоцитурии, протеинурии и цилиндрурии. Дифференциально-диагностические признаки гломерулонефрита и пиелонефрита, роль лабораторных и инструментальных методов исследования в их диагностике. Принципы терапии гломерулонефрита и пиелонефрита. Дифференциально-диагностические признаки поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, метаболических заболеваниях, хронической алкогольной интоксикации, гемобластозах и злокачественных новообразованиях. Принципы терапии поражения почек при системных и метаболических заболеваниях, особенности терапии основного заболевания.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся нефротическим синдромом. Этиология, патогенез, классификация, клиника и диагностика нефротического синдрома. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением нефротического синдрома. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, сопровождающихся нефротическим синдромом. Принципы терапии нефротического синдрома, особенности терапии основного заболевания.

Амилоидоз: этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторные и инструментальные методы исследования. Особенности поражения почек при амилоидозе.

Дифференциальная диагностика и лечение отеков. Патогенез и классификация отеков. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением отеков. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний почек, сердца, печени, тонкого кишечника, эндокринной системы, нарушений венозного и лимфатического оттока, сопровождающихся появлением отеков. Принципы терапии отеков с учетом их этиологии и патогенеза.

Острая и хроническая почечная недостаточность. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к гемодиализу при острой почечной недостаточности. Хроническая почечная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к трансплантации почек при хронической почечной недостаточности.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Дифференциальная диагностика при мочевоом синдроме. Значение дополнительных методов исследования мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого, определение СКФ, суточная потеря белка, посев мочи) и инструментальных методов исследования (УЗИ, изотопная ренография, динамическая сцинтиграфия почек, экскреторная урография, биопсия почки) в дифференциальной диагностике мочевого синдрома.
2. Дифференциальная диагностика при протеинурии (гломерулонефриты, амилоидоз почек, канальцевая протеинурия, сахарный диабет, миеломная болезнь).
3. Дифференциальная диагностика при гематурии (рак почек, мочекаменная болезнь, гломерулонефриты, туберкулез, застойная почка) и лейкоцитурии (инфекция мочевыводящих путей, туберкулез, интерстициальный нефрит).
4. Дифференциальный диагноз при нефротическом синдроме.
5. Нефротический и остроснефритический синдромы, сравнительная характеристика, особенности патогенеза.
6. Причины развития первичного и вторичного нефротического синдрома (диффузные заболевания соединительной ткани, сахарный диабет, амилоидоз почек, гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция, миеломная болезнь, васкулиты, паранеопластический синдром, тромбозы почечных вен, гломерулонефриты).
7. План обследования больных с нефротическим синдромом. Лечение нефротического синдрома в зависимости от причины. Иммуносупрессивная терапия.
8. Дифференциальный диагноз при инфекции мочевыводящих путей. Дифференциальный диагноз инфекции верхних и нижних мочевых путей.
9. Понятие острого пиелонефрита, диагностические критерии хронического пиелонефрита. Лабораторная и инструментальная диагностика. Рациональная антибиотикотерапия заболеваний почек.
10. Основные причины и провоцирующие моменты острых осложнений заболеваний почек.
11. Клинико-диагностические синдромы: нефротический криз, острая почечная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика.
12. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика.
13. Лечение и ведение больных на додиализной стадии хронической почечной недостаточности.
14. Нефрогенная анемия, принципы коррекции.
15. Показания и противопоказания к программному гемодиализу и перитонеальному диализу, пересадке почки.

16. Гломерулонефриты, почечные артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз латентной формы гломерулонефрита и пиелонефрита, интерстициального нефрита. Лечение.
17. Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии: артериальная гипертензия при паренхиматозных поражениях почек и поражениях почечных артерий.
18. Показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек).
19. Раннее выявление синдрома злокачественной гипертензии.
20. Современные методы лечения артериальной гипертензии, связанной с заболеваниями почек.
21. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 7. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину заболеваний эндокринной системы, методы их дифференциальной диагностики и лечения

Перечень изучаемых элементов содержания: Дифференциальная диагностика и лечение при метаболическом синдроме. Понятие метаболического синдрома. Дифференциальная диагностика типов ожирения. Дифференциальная диагностика метаболического синдрома и Болезни Кушинга. Дифференциальная диагностика метаболического синдрома с СПКЯ (синдромом поликистоза яичников).

Дифференциальный диагноз гиперпаратиреоза и гипопаратиреоза. Понятие гиперпаратиреоза, классификация, клиника. Понятие гипопаратиреоза, классификация, клиника. Дифференциальная диагностика первичного, вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Дифференциальная диагностика остеопороза при гипопаратиреозе и гиперпаратиреозе.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 7

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Сахарный диабет 1 типа. Определение. Особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения. Обоснование клинического диагноза.
2. Самоконтроль гликемии и коррекция инсулинотерапии. Дневник самоконтроля. Техника инъекций инсулина.
3. Сахарный диабет 2 типа. Определение. Особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения.
4. Факторы риска СД 2 типа, скрининг и ранняя диагностика.
5. Роль обучения, диеты и физических упражнений в контроле метаболизма. Расчет индивидуальной диеты. Основные принципы терапии.
6. Поздние осложнения сахарного диабета.
7. Скрининг, диагностика и лечение поздних осложнений сахарного диабета: ретинопатия, нефропатия, синдром диабетической стопы, полинейропатия. Макроангиопатии.
8. Артериальная гипертензия, дислиппротеидемии, курение в патогенезе поздних осложнений сахарного диабета. Профилактика поздних осложнений.
9. Острые осложнения сахарного диабета. Кетоацидоз и кетоацидотическая кома.
10. Гиперосмолярная некетоацидотическая кома, лактацидоз.
11. Гипогликемия и гипогликемические состояния. Дифференциальный диагноз, диагностика и неотложная помощь.
12. Экспресс-методы определения гликемии, ацетонурии. Клинический разбор.

13. Диагностика и лечение сахарного диабета у больных с острыми заболеваниями внутренних органов и во время хирургических вмешательств.
14. Лечение сахарного диабета у больных инфарктом миокарда, острой пневмонией, другими воспалительными заболеваниями и во время хирургических вмешательств.
15. Синдром гипертиреоза. Алгоритм клинического диагноза.
16. Диффузный токсический зоб: этиологические факторы, патогенез, особенности клиники, диагностика, основные принципы лечения.
17. Синдром гипотиреоза. Алгоритм клинического диагноза.
18. Хронический аутоиммунный тиреоидит.
19. Хашимото. Подострый тиреоидит.
20. Эндемический зоб (основные этиопатогенетические аспекты, особенности клиники, диагностики и лечения).

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 7

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 8. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ТЕРАПИИ

Цель: изучить особенности неотложных состояний в терапии, принципы оказания неотложной медицинской помощи

Перечень изучаемых элементов содержания: Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении насосной функции сердца. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.

Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.

Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.

Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика интенсивная терапия, реанимация. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Кома при B12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Син-

дром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.

Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 8

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Синдром острого живота. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
2. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.
3. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.
4. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.
5. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.
6. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.
7. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
8. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.
9. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия.
10. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
11. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
12. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.
13. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.
14. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.
15. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
16. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.
17. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
18. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
19. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

20. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.
РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 8
 форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр В		
Раздел 1. Кардиология	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Пульмонология	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Гастроэнтерология	14	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Ревматология	13	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	63	-
Семестр С		
Раздел 5. Гематология	18	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 6. Нефрология	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 7. Эндокринология	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 8. Неотложные состояния в терапии	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	52	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Дифференциальная диагностика и лечение боли в области сердца
2. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости
3. Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме артериальной гипертензии
4. Дифференциальная диагностика и лечение некоронарогенных заболеваний миокарда

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Важнейшие неотложные состояния в кардиологии (кардиогенный шок): причины и механизмы развития.
2. Угрожающие жизни аритмии (суправентрикулярные тахикардии): причины и механизмы развития.
3. Угрожающие жизни аритмии (желудочковые тахикардии): причины и механизмы развития.
4. Угрожающие жизни аритмии (нарушения проводимости): причины и механизмы развития.

5. Патофизиологическое обоснование принципов оказания неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях в кардиологии.
6. Клинические последствия ишемии миокарда.
7. Гибернация, станнинг и ишемическое прекондиционирование миокарда.
8. Патофизиологическая характеристика инфаркта миокарда.
9. Осложнения и исходы инфаркта миокарда.
10. Патофизиологическое обоснование принципов лечения инфаркта миокарда.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Дифференциальная диагностика и лечение синдрома жидкости в плевральной полости
2. Дифференциальная диагностика и лечение бронхообструктивного синдрома
3. Дифференциальная диагностика и лечение очагового поражения легких (лёгочного инфильтрата)
4. Дифференциальная диагностика и лечение диссеминированного поражения лёгких
5. Дифференциальная диагностика лихорадки неясного генеза
6. Дифференциальная диагностика и лечение легочного кровотечения (кровохарканья)
7. Дифференциальная диагностика и лечение дыхательной и легочно-сердечной недостаточности
8. Диагностика и лечение лекарственной болезни.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). —

ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>

3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Дифференциальная диагностика и лечение желтух
2. Дифференциальная диагностика и лечение гепатоспленомегалий
3. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний пищевода и желудка
4. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний желчного пузыря, желчных путей и поджелудочной железы
5. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся синдромом мальабсорбции и/или диареей
6. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся запором

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>

2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>

3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца
2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом
3. Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани

4. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение системных васкулитов

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 5

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 5

1. Дифференциальная диагностика и лечение анемий
2. Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов
3. Дифференциальный диагноз и лечение геморрагических диатезов

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 5.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 6

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 6

1. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся патологическим анализом мочи
2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся нефротическим синдромом
3. Дифференциальная диагностика и лечение отеков
4. Острая и хроническая почечная недостаточность

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 6.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 7

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 7

1. Дифференциальная диагностика и лечение при метаболическом синдроме
2. Дифференциальный диагноз гиперпаратиреоза и гипопаратиреоза

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 7.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. —

Задания для самостоятельной работы к Разделу 8

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 8

1. Острая сердечная недостаточность
2. Острая дыхательная недостаточность
3. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения
4. Острая почечная недостаточность
5. Острая постгеморрагическая анемия
6. Анафилактический шок и анафилактические реакции

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 8.

Основная литература:

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>
2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>
3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) являются **зачет и экзамен**, которые проводятся в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено, по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Кардиология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

К симптомам гипертонической болезни, которые выявляются при сборе жалоб и анамнеза заболевания относятся:

- 1) Боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании.
- 2) Неспецифические кардиалгии.
- 3) Экспираторная одышка.
- 4) Стенокардия.
- 5) Системные головокружения

При формулировании предварительного диагноза степень артериальной гипертензии определяется:

- 1) Давностью артериальной гипертензии.
- 2) Уровнем артериального давления.
- 3) Наличием кризов.
- 4) Наличием факторов риска.
- 5) Степенью поражения органов-мишеней

К факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний, выявляемых при физикальном осмотре относятся:

- 1) Наличие ретинопатии I-II степени.
- 2) Высокий уровень холестерина липопротеидов высокой плотности (ЛПВП).
- 3) Низкий уровень холестерина липопротеидов низкой плотности (ЛПНП).
- 4) Злоупотребление алкоголем.
- 5) Наличие висцерального ожирения

При физикальном обследовании больного гипертонической болезнью можно выявить:

- 1) Увеличение размеров печени.
- 2) Расширение границ относительной сердечной тупости влево.
- 3) Более высокий уровень АД на руках по сравнению с ногами.
- 4) Акцент II тона во втором межреберье слева от грудины.
- 5) Дефицит пульса.

При направлении на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи субклиническое поражение почек при гипертонической болезни проявляется:

- 1) Повышением уровня креатинина плазмы свыше 133 мкмоль/л.
- 2) Суточной экскрецией альбумина с мочой в количестве 300-500 мг.
- 3) Снижением скорости клубочковой фильтрации

Коронарная ангиопластика является медицинским показанием направления пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, после коронарной ангиопластики пациента был направлен к хирургу, он определил уровень риска развития сердечно-сосудистых заболеваний как

- 1) Низкий.
- 2) Средний.
- 3) Высокий.
- 4) Очень высокий.
- 5) Недостаточно данных для определения уровня риска

Для Формулирования предварительного диагноза определите уровень риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у больной, 60 лет, после физикального осмотра - АД 150/90 мм рт.ст. Мать больной перенесла инфаркт миокарда в возрасте 72 лет.

- 1) Незначительный.
- 2) Низкий.
- 3) Средний.
- 4) Высокий.
- 5) Очень высокий.

К препаратам первого ряда для лечения гипертонической болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи относятся:

- 1) β -адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, антагонисты медленных кальциевых каналов.
- 2) Блокаторы медленных кальциевых каналов, тиазидные диуретики, α -адреноблокаторы.
- 3) Блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты рецепторов альдостерона, блокаторы медленных кальциевых каналов.
- 4) Антагонисты центральных α_2 -адренорецепторов, блокаторы рецепторов ангиотензина II, тиазидные диуретики.
- 5) Петлевые диуретики, ингибиторы АПФ, блокаторы медленных кальциевых каналов.

Рациональными считаются следующие комбинации антигипертензивных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи:

- 1) β -Адреноблокаторы и дигидропиридиновые блокаторы медленных кальциевых каналов.
- 2) Ингибиторы АПФ и α -адреноблокаторы.
- 3) β -Адреноблокаторы и тиазидные диуретики.
- 4) Дигидропиридиновые блокаторы медленных кальциевых каналов и α -адреноблокаторы.
- 5) Недигидропиридиновые блокаторы медленных кальциевых каналов и β -адреноблокаторы.

Для назначения персонализированного лечения больному гипертонической болезнью в сочетании с бронхиальной астмой противопоказан:

- 1) Верапамил.
- 2) Пропранолол.
- 3) Гидрохлортиазид (гипотиазид*).
- 4) Валсартан.
- 5) Каптоприл.

Для персонализированного лечения гипертонической болезни у пациентов с брадиа-ритмиями может использоваться:

- 1) Моксонидин.
- 2) Верапамил.
- 3) Нифедипин.
- 4) Метопролол.
- 5) Клонидин.

Определите план лечения больного 57 лет, курильщика, с АД 160/90 мм рт.ст.

- 1) Вмешательства не требуется.
- 2) Изменение образа жизни.
- 3) Незамедлительное начало лекарственной терапии.
- 4) Изменение образа жизни на несколько месяцев, при отсутствии контроля АД начать лекарственную терапию.
- 5) Изменение образа жизни на несколько недель, при отсутствии контроля АД начать лекарственную терапию.

При формулировке предварительного диагноза к острому коронарному синдрому относится:

- 1) Пароксизм фибрилляция предсердий.
- 2) Атриовентрикулярная блокада II степени.
- 3) Стенокардия IV функционального класса по CCS. Г.
- 4) Ранняя постинфарктная стенокардия.
- 5) Синкопальное состояние

При формулировке предварительного диагноза К нестабильной стенокардии относится:

- 1) Впервые возникшая стенокардия I функционального класса по CCS.
- 2) Впервые возникшая стенокардия II функционального класса по CCS.
- 3) Прогрессирующая стенокардия с I до II функционального класса по CCS.
- 4) Прогрессирующая стенокардия со II до III функционального класса по CCS.
- 5) Стенокардия IV функционального класса по CCS.

Диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза - ЭКГ-критерии переднего распространенного Q-образующего ИМ в остром периоде:

- 1) Подъем сегмента ST в отведениях II, III, aVF.
- 2) Подъем сегмента ST в отведениях II, III, aVF и депрессия сегмента ST в отведениях I, AVL, V1-4.
- 3) Подъем сегмента ST в отведениях I, AVL, V1-4.
- 4) Депрессия сегмента ST в отведениях I, AVL, V4-6.
- 5) Подъем сегмента ST в отведениях I, AVL, V1-4 и депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF.

Подозрени на ИМ является показанием для направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи: Диагностическое значение имеет увеличение МВ-КФК на:

- 1) 20 %.
- 2) 50 %.
- 3) 75 %.
- 4) 100 %.
- 5) Не имеет диагностического значения.

При разработке плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи учитывают Противопоказания для проведения реперфузионной терапии у больных с ОКС:

- 1) Острая блокада левой ножки пучка Гиса.
- 2) Длительность болевого синдрома до 12 ч.
- 3) Изменения ЭКГ, характерные для Q-образующего ИМ.
- 4) Изменения ЭКГ, характерные для не Q-образующего ИМ.
- 5) Предыдущее проведение тромболиза стрептокиназой.

Для оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов Назовите препарат, который может спровоцировать приступ предсердной тахикардии при синдроме WPW:

- 1) новокаинамид
- 2) амиодарон
- 3) верапамил
- 4) пропранолол
- 5) этмозин

Больная, страдающая бронхиальной астмой и ГБ, жалуется на появление сухого кашля. В рамках персонализированного лечения Она принимает беклометазон, капотен ежедневно и сальбутамол при затрудненном дыхании 1-2 раза в неделю. Вероятнее всего, появление кашля связано с приемом:

- 1) беклометазона
- 2) сальбутамола
- 3) капотена
- 4) с сочетанием беклометазона и сальбутамола
- 5) с недостаточной дозой беклометазона

Окажите медицинскую помощь в неотложной форме и выберите Препараты для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии:

- 1) ритмилен
- 2) финоптин
- 3) гилуритмал
- 4) кордарон
- 5) все перечисленное

Сформулируйте предварительный диагноз и укажите осложнение при мерцательной аритмии?

- 1) тромбоэмболический синдром
- 2) инфаркт миокарда
- 3) гипертонический криз

При Направлении пациента с диагнозом Рестриктивная кардиомиопатия на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи выявлены изменения, укажите характерные

- 1) гипертрофией миокарда желудочков
- 2) нарушением диастолической функции миокарда
- 3) снижением систолической функции желудочков
- 4) сниженным системным и легочным венозным давлением

Клиническими проявлениями, выявленными у пациента с гипертрофической кардиомиопатией при проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), являются:

- 1) одышка
- 2) стенокардия напряжения
- 3) обмороки
- 4) нарушения ритма сердца
- 5) все перечисленное верно

При проведении дифференциальной диагностики Обмороки при физической нагрузке наиболее характерны для больных:

- 1) аортальным стенозом
- 2) митральным стенозом
- 3) аортальной недостаточностью
- 4) митральной недостаточностью

При назначении лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи Максимальные дозы Карведилола у больных сердечной недостаточностью:

- 1) 25 мг;
- 2) 50 мг;
- 3) 150 мг;
- 4) 200 мг;
- 5) Не установлено

При назначении немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения с учетом стандартов медицинской помощи) Какие рекомендации по физической активности необходимо дать больному в состоянии компенсации на фоне проводимой терапии при II функциональном классе сердечной недостаточности:

- 1) Полный покой;
- 2) Домашний или палатный режим;
- 3) Постельный режим;
- 4) Дополнительный дневной отдых;
- 5) Пассивные физические упражнения.

Наиболее характерной жалобой у пациентов с ХСН является:

- 1) одышка
- 2) головная боль
- 3) боли в суставах
- 4) ноющие боли в области сердца

Какой законодательный акт наиболее широко освещает юридические аспекты взаимоотношений врача и пациента:

- 1) «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»
- 2) «О соблюдении конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну»
- 3) «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»
- 4) «О программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью»
- 5) «Об экспертизе нетрудоспособности»

Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке

- 1) Федеральный закон от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

У больного 63 лет в течение года боли в области сердца при физической нагрузке средней интенсивности, 2 недели назад боли стали возникать при небольшой нагрузке. Сегодня болевой приступ развился в покое и продолжался 1,5 часа. Не купировался нитроглицерином, сопровождался холодным потом, слабостью. Через 4 часа после начала приступа осмотрен семейным врачом на дому.

Поставьте диагноз и закодируйте его согласно МКБ:

В форме № 025-1/у указываются

- 1) все даты посещений
- 2) не более четырех посещений;
- 3) только дата первого посещения;
- 4) только даты посещений в дни открытия и закрытия талона.

Контроль правильности заполнения формы № 025-1/у и правильности кодирования диагнозов – обязанность

- 1) главного врача;
- 2) заведующего структурным подразделением;
- 3) медицинской сестры;
- 4) службы медицинской статистики

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Раздел -2 «Пульмонология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При проведении дифференциальной диагностики учитывают, что для астмы физического усилия?

- 1) возникает во время физической нагрузки
- 2) возникает после нагрузки
- 3) развивается при вдыхании сухого воздуха
- 4) развивается при вдыхании влажного воздуха
- 5) в режиме больного следует ограничить физическую нагрузку

Назначение лекарственных препаратов осуществляется с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Какой антиангинальный препарат следует назначить больному стенокардией напряжения, страдающему бронхиальной астмой и гипертонической болезнью?

- 1) нитросорбид
- 2) пропранолол
- 3) метопролол
- 4) нифедипин
- 5) тринитролонг

Назначение лекарственных препаратов осуществляется с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Какие лекарственные препараты являются основными противовоспалительными средствами для лечения больных бронхиальной астмой?

- 1) антибиотики

- 2) глюкокортикоиды
- 3) кромогликат натрия
- 4) недокромил натрия
- 5) теofilлин.

Для лечения больных с бронхиальной астмой умеренной тяжести используют:

- 1) ежедневно противовоспалительные препараты
- 2) нерегулярные ингаляции бета2-агонистов короткого действия
- 3) ежедневные бронходилататоры пролонгированного действия.

При сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента обнаружены симптомы, характерные для бронхоэктатической болезни:

- 1) артралгии
- 2) "барабанные палочки"
- 3) кашель с гнойной мокротой
- 4) сухой кашель
- 5) кровохарканье.

Назначение лекарственных препаратов осуществляется с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Какие препараты следует назначить больному с хроническим бронхитом и легочной гипертензией?

- 1) нитросорбид
- 2) каптоприл
- 3) нифедипин
- 4) сердечные гликозиды
- 5) длительная кислородотерапия.

При проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) обнаружены аускультативные признаки, характерные для бронхиальной астмы. К ним относят:

- 1) сухие хрипы на выдохе
- 2) сухие хрипы на вдохе
- 3) влажные хрипы
- 4) крепитация

При проведении дифференциальной диагностики учитывают, что Основное патогенетическое значение в развитии первичной эмфиземы легких имеют:

- 1) острые заболевания дыхательной системы
- 2) хронические болезни бронхолегочного аппарата
- 3) функциональное перенапряжение аппарата дыхания
- 4) возрастная инволюция эластической ткани легких
- 5) дефицит альфа1-антитрипсина

Разработка плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи предусматривает, что Лечение пневмонии в поликлинических условиях у лиц молодого возраста следует начинать с:

- 1) оральных цефалоспоринов второго поколения
- 2) гентамицина
- 3) фторхинолонов
- 4) полусинтетических пенициллинов
- 5) макролидов нового поколения

При ОРВИ с высокой температурой показано применение:

- 1) эритромицина
- 2) ампициллина
- 3) бисептола
- 4) аспирина
- 5) ни одного из указанных препаратов

При оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов установлено, что Больная, страдающая БА и ГБ, жалуется на появление сухого кашля. Она принимает беклометазон, капо-

тен ежедневно и сальбутамол при затрудненном дыхании 1-2 раза в неделю. Вероятнее всего, появление кашля связано с приемом:

- 1) беклометазона
- 2) сальбутамола
- 3) капотена
- 4) с сочетанием беклометазона и сальбутамола
- 5) с недостаточной дозой беклометазона

При Проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для идиопатического фиброзирующего альвеолита характерно наличие:

- 1) инспираторной одышки
- 2) экспираторной одышки
- 3) влажных хрипов
- 4) сухих хрипов

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7;

Раздел -3 «Гастроэнтерология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При Разработке плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при химическом ожоге пищевода в острой стадии показано:

- 1) промывание рта, пищевода, желудка водой
- 2) назначение препаратов морфия и седативных средств
- 3) питьё молока
- 4) всё верно
- 5) всё не верно

С целью установления диагноза дивертикула пищевода применение диагностических инструментальных методов обследования предусматривает в качестве основного метода

- 1) эзофагоскопия
- 2) контрастное рентгенологическое исследование
- 3) УЗИ
- 4) радионуклидное исследование

При проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при раке среднегрудного отдела пищевода чаще всего наблюдается:

- 1) срыгивание
- 2) боль за грудиной
- 3) кашель, одышка
- 4) дисфагия
- 5) слюнотечение

Для диагностики гастроэзофагеальной рефлюксной болезни первоочередным исследованием является:

- 1) эндоскопическое
- 2) рентгенологическое
- 3) гистологическое
- 4) рН-метрическое

При Сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента наиболее ранним симптомом при локализации рака в кардиальном отделе желудка является:

- 1) дисфагия
- 2) боль в эпигастральной области
- 3) боль за грудиной
- 4) тошнота и рвота

Какими диагностическими инструментальными методами можно определить секреторную функцию желудка?

- 1) зондовым методом

2) гастрографией

3) дуоденальным зондированием

С целью установления диагноза применяют диагностические инструментальные методы обследования С помощью какого стимулятора определяют желудочную секрецию?

1) гистамин

2) сернокислая магнезия

При Сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента одним из самых ранних при подозрении на рак желудка может быть

1) метеоризм

2) нарушение функции кишечника

3) похудение

4) немотивированная потеря аппетита

5) тахикардия

Разработка плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи предусматривает назначение препаратов хенодезоксихолевой или урсодезоксихолевой кислот :

1) при наличии рентгенопозитивных карбонатных камней

2) при рентгеномалококонтрастных холестериновых камнях

3) при камнях диаметром более 20 мм

4) при частых желчных коликах

5) при некалькулезном холецистите

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-7;

Раздел -4 «Ревматология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При сборе жалоб Выберите правильную комбинацию ответов: Для «воспалительного» характера болей характерно:

1. возникновение или усиление после физической нагрузки, ходьбы, к вечеру

2. уменьшение к вечеру

3. усиление в статическом положении

4. возникновение во вторую половину ночи, утром

Для ревматоидного артрита характерны:

1) воспалительный характер болей

2) симметричный полиартрит с вовлечением проксимальных межфаланговых суставов

3) несимметричный полиартрит с вовлечением дистальных межфаланговых суставов

4) утренняя скованность

При проведении дифференциальной диагностики Для дебюта подагры – острого подагрического артрита характерно поражение:

1) лучезапястных суставов кисти

2) первого проксимального межфалангового сустава кисти

3) первого плюснефалангового сустава стопы

при формулировке предварительного диагноза Осложнением гонартроза являются:

1) полный анкилоз сустава

2) Genu varum

3) Genu valgum

При применении диагностических инструментальных методов обследования с целью установления диагноза рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются - Выберите правильную комбинацию ответов:

1) остеопороз в эпифизах (околосуставной остеопороз)

2) эрозии головок костей

3) остеофиты

4) субхондральный остеосклероз

5) сужение межсуставной щели с полным развитием анкилоза

При Проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) больных ревматоидным артритом при прогрессировании процесса характерны:

1) поза «просителя»

2) «утиная походка»

3) отклонение пальцев кисти и самой кисти в ульнарную сторону (ульнарная девиация)

4) деформация пальцев кисти по типу «лебединая шея», «пуговичной петли»

5) «паукообразная кисть»

При Проведении полного физикального обследования пациента подагрой (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) можно выявить:

1) узловатую эритему

2) «бабочку» на лице

3) тофусы

4) ревматоидные узелки

При проведении дифференциальной диагностики для ревматического полиартрита характерно:

1) стойкая деформация суставов

2) нестойкая деформация суставов

3) поражение крупных и средних суставов

4) летучесть болей

5) исчезновение болей после приема НПВП.

При лечении височного артериита хороший эффект наступает от применения:

1) глюкокортикоидов;

2) препаратов золота;

3) аминихинолиновых препаратов;

4) НПВС;

5) антибиотиков

С целью установления диагноза применяются диагностические инструментальные методы обследования
Какой метод исследования информативен при височном артериите?

а)капилляроскопия;

б)коронарография;

в)реовазография;

г)сфигмография;

д)вентрикулография.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-4;

Раздел -5 «Гематология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента выявлены симптомы острой постгеморрагической анемии:

1) жажда, снижение АД

2) возбуждение, повышение АД

3) судороги, повышение АД

4) рвота, брадикардия

Разработка плана лечения острой постгеморрагической анемии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи предусматривает назначение

1) гемотрансфузии, плазмозаменители

2) анальгетики, спазмолитики

3) гемотрансфузии, цитостатики

4) анальгетики, диуретики

При сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента выявлены Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния, которые наблюдаются при анемии

- 1) В12-дефицитной
- 2) гипопластической
- 3) гемолитической
- 4) железодефицитной

При лечении железодефицитной анемии препараты железа следует начинать вводить

- 1) внутрь
- 2) внутривенно
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно

Препарат железа для парентерального применения

- 1) гемостимулин
- 2) феррокаль
- 3) феррум-лек
- 4) ферроплекс

При лечении железодефицитной анемии применяют

- 1) адреналин, викасол
- 2) гепарин, полиглюкин
- 3) ферроплекс, витамин С
- 4) цианокобаламин, витамин РР

Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови

- 1) лейкоцитоза
- 2) ретикулоцитоза
- 3) тромбоцитоза
- 4) лейкопении

При сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с клиникой В12-дефицитной анемии выявлены

- 1) извращение вкуса и обоняния
- 2) рвота «кофейной гущей» и дегтеобразный стул
- 3) отрыжка горьким, боль в правом подреберье
- 4) жжение в языке, парестезии

При лечении В12- дефицитной анемии применяют

- 1) адреналин
- 2) гепарин
- 3) ферроплекс
- 4) цианокобаламин

Стернальная пункция проводится при диагностике

- 1) инфаркта миокарда
- 2) лейкоза
- 3) пневмонии
- 4) цирроза печени

При проведении дифференциальной диагностики учитывают , что при хроническом лимфолейкозе происходит увеличение

- 1) печени, селезенки, сердца
- 2) печени, селезенки, лимфатических узлов
- 3) селезенки, сердца, почек
- 4) селезенки, сердца, щитовидной железы

Больной 70 лет. Случайно в ОАК выявлен тромбоцитоз: 900 тыс. в мкл. при проведении дифференциальной диагностики учитывают , что причинами развития тромбоцитоза у данного больного могут быть все, кроме:

- 1) развитие миелофиброза
- 2) гиперспленизм
- 3) развитие острого лейкоза
- 4) рак печени
- 5) хронический миелолейкоз

При формулировании предварительного диагноза учитывают исходы эритремии:

- 1) острый лейкоз
- 2) хронический миелолейкоз
- 3) гипоплазия кроветворения
- 4) миелофиброз

Назначение немедикаментозного лечения осуществляется с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Лучевая терапия в лечении выраженного синдрома лимфаденопатии показана при

- 1) туберкулезе
- 2) чуме
- 3) лимфогрануломатозе
- 4) инфекционном мононуклеозе

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7;

Раздел -6 «Нефрология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При проведении дифференциальной диагностики учитывают , что При пиелонефрите достоверное диагностическое значение имеет:

- 1) учащенное, болезненное мочеиспускание
- 2) лейкоцитурия
- 3) боли в поясничной области
- 4) лихорадка
- 5) бактериурия

При проведении дифференциальной диагностики учитывают , что При наличии у пациента стойкой лейкоцитурии, кислой реакции мочи и выявленной при УЗИ деформации почечных лоханок можно заподозрить:

- 1) рак почки
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) врожденную аномалию
- 4) туберкулез почек
- 5) подагрическую нефропатию

При проведении дифференциальной диагностики учитывают , что Самым достоверным признаком хронической почечной недостаточности является:

- 1) олигоурия
- 2) протеинурия
- 3) артериальная гипертензия в сочетании с анемией
- 4) повышение уровня креатинина в крови
- 5) гиперлипидемия

Показана ли какая-либо терапия при хроническом пиелонефрите в период ремиссии при организации персонализированного лечения пациента?

- 1) не показана
 - 2) показана при возникновении интеркуррентных инфекций
 - 3) два раза в год в осенне-зимний период
 - 4) на протяжении 6-12 месяцев регулярные короткие курсы антибактериальной терапии, в промежутках фитотерапия
 - 5) первые 3 месяца эпизодический приём антибактериального препарата, к которому чувствительна флора
- При проведении полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) обнаружено «Facies nephritica»:

- 1) лицо одутловатое, цианотичное, отмечаются резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи
- 2) отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек

3) лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота

4) лицо одутловатое, бледное, отеки под глазами, веки набухшие, глазные щели узкие

5) лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

При Сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациент пожаловался на учащенное мочеиспускание
Как оно называется?

1) поллакизурия

2) странгурия

3) ишурия

4) анурия

5) полиурия

Нефротический синдром является медицинским показанием для направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Главным признаком которого является:

1) лейкоцитурия

2) протеинурия

3) гематурия

4) цилиндрурия

5) бактериурия

При разработке плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи к патогенетическим средствам лечения нефротического синдрома относятся:

1) диуретики

2) глюкокортикоиды

3) белковые препараты

4) цитостатики

5) антикоагулянты.

Больная, женщина 60 лет с мягкой артериальной гипертензией. Имеется выраженная протеинурия (до 18-20 г/сут), повышенная концентрация белка в плазме крови (95 г/л). Сформулируйте предварительный диагноз:

1) миеломная болезнь

2) амилоидоз

3) хронический гломерулонефрит

4) хронический пиелонефрит

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

2. ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7;

Раздел -7 «Эндокринология»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Больной, страдающий сахарным диабетом 1 типа в течение 15 лет, в последние месяцы отмечает появление частых гипогликемий, подъемы артериального давления.

Для какого состояния характерна указанная клиническая картина? _____

Больной с декомпенсированным диффузным токсическим зобом и тяжелой эндокринной офтальмопатией (ЭОП): экзофтальм 3 степени, глазные яблоки неподвижны, резкое снижение остроты зрения, диплопия, светобоязнь, конъюнктивит. В течение 5 месяцев получает преднизолон 50-60 мг/день, мерказолил 20-30 мг/день, анаприлин 40 мг/день. В стационаре назначена адекватная анти тиреоидная терапия.

Какой должна быть терапия по поводу ЭОП? _____

Шестилетнему мальчику в связи с крипторхизмом произведена двухсторонняя орхиопексия. Какой должна быть тактика врача в дальнейшем? _____

Патологические показатели теста толерантности к глюкозе могут наблюдаться при:

1. инфекции, лихорадке.
2. заболевании желудочно-кишечного тракта с нарушением всасывания.
3. поражении печеночной паренхимы.
4. синдроме Нонена (Нунана).
5. синдроме Клайнфельтера.

Глюкозурия может быть следствием:

1. почечного диабета.
2. беременности.
3. заболевания почек (пиелонефрита, хронического нефрита, нефроза).
4. хронического гепатита.
5. гипотиреоза.

Абсолютными показаниями для инсулинотерапии являются:

1. обострение ишемической болезни сердца.
2. кетоацидоз, диабетическая кома.
3. хронический пиелонефрит.
4. беременность и роды.
5. отсутствие эффекта от диетотерапии.

При наличии аллергии на инсулин следует рекомендовать:

1. антигистаминную терапию.
2. нагревание флакона с инсулином при температуре 60 С в течение часа.
3. кортикостероидную терапию.
4. увеличение дозы вводимого инсулина.
5. уменьшение дозы вводимого инсулина.

Противопоказанием для назначения бигуанидов является:

1. беременность.
2. умеренная лейкопения.
3. кетоацидоз.
4. ожирение.
5. инсулинорезистентность.

Беременным женщинам с нарушением толерантности к углеводам назначают:

1. бигуаниды.
2. диету с полным исключением легкоусваиваемых углеводов.
3. пероральные сахароснижающие препараты I генерации.
4. инсулинотерапию.
5. пероральные сахароснижающие препараты II генерации.

Для гиперлактацидемической комы характерно:

1. повышение в крови молочной кислоты.
2. повышение уровня бикарбонатов, резервной щелочности и рН крови.
3. отсутствие гиперкетонемии и кетонурии.
4. снижение коэффициента лактат/пируват.
5. высокая гипергликемия и глюкозурия

Лечение гиперлактацидемической комы включает:

1. внутривенное введение 2-5% раствора бикарбоната под контролем рН крови и уровня калия в крови.
2. введение сердечных, сосудорасширяющих средств.
3. оксигенотерапию.
4. введение больших доз инсулина.
5. внутривенное введение адреналина гидрохлорида.

К ранним проявлениям внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы относят

1. полифекалию
2. сахарный диабет
3. кахексию
4. «панкреатическую холеру»

Наиболее предпочтительными гипотензивными препаратами при сочетании гипертонической болезни с сахарным диабетом типа 2 являются

1. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
2. блокаторы бета-адренорецепторов

Препаратами выбора при лечении артериальной гипертонии у больных сахарным диабетом являются

1. ингибиторы АПФ
2. β-адреноблокаторы
3. диуретики

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;
2. ПК-4; ПК-6; ПК-7;

Раздел -8 «Неотложные состояния в терапии»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

При острой сердечной недостаточности с резким снижением АД необходимо ввести:

- А) атропин 0,1% р-р 1 мл п/к, в/м
- Б) преднизолон 30-60 мг в/в на изотоническом р-ре NaCl
- В) реглан 1 мл в/м
- Г) лазикс 80 мг в/м
- Д) в/в введение прессорных аминов

В случае потери сознания, редкого пульса, судорог, остановки дыхания вероятно развитие

- А) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- Б) синдрома Уотерхаузена-Фридериксена
- В) синдрома Морганьи-Адам-Стокса
- Г) инфаркта миокарда

Лечебные мероприятия при интоксикации сердечными гликозидами:

- А) дефибрилляция
- Б) введение препаратов калия
- В) электрокардиостимуляция
- Г) введение атропина
- Д) унитиол

Показания для электрической дефибрилляции при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии

- А) неэффективность реанимационных мероприятий
- Б) снижение систолического АД ниже 100 мм.рт.ст
- В) систолическое АД > 180 мм рт.ст.
- Г) наличие нарастающей левожелудочковой недостаточности
- Д) отсутствие левожелудочковой недостаточности

Может привести к полной блокаде проведения импульса от предсердий к желудочкам поражение

- А) межзловых трактов
- Б) АВ соединения
- В) правой ножки пучка Гиса
- Г) левой ножки пучка Гиса
- Д) волокон Пуркинье

Признаки терапевтического действия сердечных гликозидов:

- А) улучшение диуреза
- Б) улучшение сна
- В) замедление ЧСС
- Г) снижение АД

Интенсивная терапия инсульта на догоспитальном этапе включает:

- А) лечение дыхательной недостаточности
 - Б) недифференцированное лечение
 - В) дифференцированное лечение
- Опасности и осложнения при судорожном синдроме:

- А) асфиксия во время припадка
- Б) развитие острой сердечной недостаточности
- В) желудочное кровотечение
- Г) интоксикация

К осложнениям раннего периода пневмонии относятся:

- А) инфекционно-токсический шок
- Б) острая артериальная гипотензия
- В) отеки
- Г) делириозный синдром

Д) экссудативный плеврит

Дифференциальный диагноз диабетического кетоацидоза проводится с:

- А) отравление кислотами, метанолом
- Б) уремия
- В) алкогольный кетоацидоз
- Г) лактат ацидоз
- Д) со всеми выше перечисленными

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-5;**
2. **ПК-1;**

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7;

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14

Вопросы:

1. 1. Отечественные школы терапевтов.
2. Методология клинического диагноза.
3. Современные методы диагностики клинического, лабораторного, инструментального обследования (включая эндоскопические, рентгенологические, морфологические, ультразвуковые методы).
4. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Этиология, классификация, гемодинамика.
5. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Клиника, диагностика, лечение.
6. Митральные пороки сердца. Патогенез, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
7. Аортальные пороки сердца. Патогенез, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
8. Коарктация аорты. Симптоматология, диагностика, показания к хирургическому лечению.
9. Дефект межпредсердной перегородки. Симптоматология, стадии, показания к хирургическому лечению.
10. Дефект межжелудочковой перегородки. Симптоматология, стадии, показания к хирургическому лечению.
11. Врожденные пороки сердца «синего типа». Этиология, патогенез, гемодинамика, клиническая картина, методы диагностики, лечение, методы хирургической коррекции.

12. Врожденные пороки сердца «красного типа». Этиология, патогенез, гемодинамика, клиническая картина, методы диагностики, лечение, методы хирургической коррекции.
13. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, схема обследования.
14. Почечная артериальная гипертензия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитомы, альдостерома).
16. Методы лабораторной и инструментальной диагностики в кардиологии.
17. ИБС. Классификация. Патогенез. Теории атерогенеза.
18. ИБС. Нестабильная стенокардия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
19. ИБС. Стабильная стенокардия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. ИБС. Инфаркт миокарда. Классификация, клиника, диагностика.
21. ИБС. Инфаркт миокарда. Лечение.
22. ИБС. Инфаркт миокарда. Осложнения: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
23. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Хронический гиперацидный гастрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Хронический атрофический гастрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
26. Язвенная болезнь. Этиология, патогенез, классификация.
27. Язвенная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
28. Язвенная болезнь. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
29. Методы диагностики *Helicobacter pylori*.
30. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика.
31. Болезнь оперированного желудка, патогенез, клиника, классификация, осложнения, лечение.
32. Хронический пиелонефрит, этиология, патогенез, классификация.
33. Хронический пиелонефрит, клиника, методы исследования, лечение.
34. Хронический гломерулонефрит. этиология, патогенез, классификация.
35. Хронический гломерулонефрит. клиника, диагностика, лечение.
36. Хроническая почечная недостаточность, механизм развития, клиника, стадии.
37. Хроническая почечная недостаточность, синдромы, лечение.
38. Заместительная почечная терапия.
39. Мегалобластные анемии, В12 фолиево-дефицитные анемии, этиология, патогенез, клиника.
40. Мегалобластные анемии, В12 фолиево-дефицитные анемии, диагностика, лечение, диспансеризация.
41. Гемолитические анемии, этиология, механизм развития, классификация, общие признаки, методы диагностики.
42. Аутоиммунные гемолитические анемии, гемоглобинурия, диагностика, лечение, показания к иммуносупрессивной терапии.
43. Гипо- и апластические анемии, этиология, патогенез, клиника.
44. Гипо- и апластические анемии, критерии диагноза, лечение, возможность трансплантации стволовых клеток.
45. Принципы дифференцированной терапии дыхательной и легочно-сердечной недостаточности. Неотложная терапия тромбоэмболии легочной артерии, спонтанного пневмоторакса, респираторного дистресс-синдрома. Составление плана лечения. Назначение терапии и контроль ее эффективности.
46. Острые лейкозы, этиология, патогенез, классификация, лабораторно-морфологическая, цитохимическая и иммунофенотипическая диагностика.

47. Клинические синдромы острого лейкоза, осложнения, принципы терапии, профилактика нейрорлейкемии, диспансеризация.
48. Агранулоцитозы, клинико-лабораторная диагностика агранулоцитоза (миелотоксического и аутоиммунного), клиническая картина, лечение.
49. ЖДА, этиология, патогенез, классификация.
50. ЖДА, клиническая картина, лечение.
51. Современные учения о кроветворении, регуляция кроветворения.
52. Механизмы гемостаза, методы исследования.
53. Лейкемоидные реакции, этиология, клиника, лечение.
54. Хронический лимфолейкоз, этиология, патогенез, классификация.
55. Хронический лимфолейкоз, клиника, диагностика, лечение.
56. Хронический миелолейкоз, этиология, патогенез, классификация.
57. Хронический миелолейкоз, клиника, диагностика, лечение.
58. Клинические синдромы острого лейкоза, осложнения, принципы терапии, профилактика нейрорлейкемии.
59. Методы диагностики в гематологии.
60. Деформирующий остеоартроз, этиология, патогенез, клиника.
61. Деформирующий остеоартроз. формы и стадии, лечение, показания к ортопедическому лечению.
62. Подагра, этиопатогенез, клиника.
63. Подагра, диагностика, лечение.
64. Анкилозирующий спондилит, этиопатогенез, клиника.
65. Анкилозирующий спондилит, диагностика, лечение
66. Ревматоидный артрит, этиология, патогенез, классификация.
67. Ревматоидный артрит, клиника, диагностические критерии, лечение, виды хирургического лечения, показания к нему.
68. ХОБЛ. Этиология, патогенез, клиника.
69. ХОБЛ. Диагностика, лечение.
70. Бронхиальная астма. Этиология, классификация, патогенез.
71. Бронхиальная астма. Клиника, диагностика.
72. Бронхиальная астма. Лечение.
73. Астматический статус: критерии диагностики, лечение, профилактика.
74. Бронхиальная астма: критерии уровней контроля. Лечение обострений заболевания.
75. Методы диагностики в пульмонологической практике.
76. Бронхолитическая терапия. Классификация препаратов, механизм действия, показания, противопоказания, побочные эффекты.
77. Пневмония. Факторы риска, этиология, патогенез.
78. Пневмония. Клиника, диагностика.
79. Пневмонии: особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя, критерии диагностики. Лечение.
80. Пневмония. Осложнения, факторы риска, диагностика, лечение.
81. Пневмония. Лечение. Осложнения антибактериальной терапии.
82. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза составление плана лабораторных и инструментальных обследований. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
83. Распознавание состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
84. Особенности болей коронарогенного и некоронарогенного генеза (в том числе и экстракардиального). Возможности электрокардиографии в дифференциации болей (медикамен-

тозные и нагрузочные тесты). Заполнение документации.

85. Показания к применению коронароангиографии, теста предсердий стимуляции. Особенности: лечения болей в зависимости от их происхождения.

86. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Хронические гепатиты : учебное пособие для вузов / И. Е. Байкова [и др.] ; под редакцией И. Е. Байковой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 87 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14922-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497228>

2. Кардиомиопатии : учебник для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; под редакцией Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14929-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497231>

3. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету и экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроjectionное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

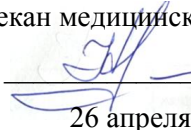
№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Лучевая диагностика

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
Лечебное дело

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Форма обучения
Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	8
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	21
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	21
3.2. Задания для самостоятельной работы	22
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	23
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	25
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	25
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	25
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	25
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	25
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	26
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	28
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	28
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	37
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	39
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	39
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	39
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	40
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	41
5.4.1. Средства информационных технологий	41
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	41
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	41
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	41
5.6. Образовательные технологии.....	42
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	43


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Лучевая диагностика» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Лучевая диагностика» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

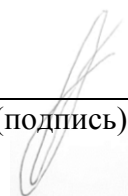
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян

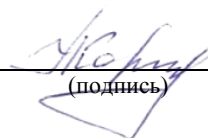
Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой адаптивной физической культуры, рекреации и междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний и практических навыков по органно-комплексному использованию в клинической медицине современных методов лучевой диагностики различных заболеваний.

Задачи дисциплины (модуля):

1. приобретение обучающимися знаний в области лучевой диагностики;
2. формирование навыков проведения полного объема обследования больного методами лучевой диагностики;
3. обучение составлению оптимального алгоритма обследования больного методами лучевой диагностики;
4. обучение проведению анализа результатов лучевой диагностики;
5. формирование умений выделять ведущие лучевые симптомы и синдромы патологии различных органов и систем;
6. приобретение навыков оформления протокола лучевого обследования больного;
7. ознакомление обучающихся с принципами организации и работы кабинетов отделения лучевой диагностики;
8. формирование у обучающихся культуры в вопросах лучевой диагностики и мышления, при котором знание диагностической ценности различных методов лучевой диагностики рассматриваются в качестве приоритетных в лечебно-диагностическом процессе;
9. формирование способностей для аргументированного обоснования направления на диагностические исследования лучевыми методами
10. формирование готовности применения профессиональных знаний в вопросах лучевой диагностики для сокращения сроков обследования больного;
11. формирование профессиональных способностей для идентификации представленных результатов исследования при различной патологии органов и систем;
12. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
13. формирование навыков общения с коллективом

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности	Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии	

			<p>деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
<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 – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза</p>
		<p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
		<p>ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p>	<p>Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)</p> <p>Уметь: применять знания морфофункцио-</p>
		<p>ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях</p>	
		<p>ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических про-</p>	

		цессов в организме человека	нальных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка	Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования
	ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"		

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	72	72
Лекционные занятия	24	24
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Практические занятия	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Самостоятельная работа обучающихся	63	63
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации <i>из них: в форме практической подготовки</i>			
Семестр 5										
Раздел 1. Общие вопросы лучевой диагностики	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0
Тема 1.1. Принципы и методы лучевой диагностики	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0
Тема 1.2. Введение в рентгенологию	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0
Раздел 2. Методы лучевой диагностики	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0
Тема 2.1. Лучевая диагностика как единое диагностическое направление в	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
медицине											
Тема 2.2. Современные методы медицинской визуализации	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов и систем организма	30	12	18	6	0	12	3	0	0	0	0
Тема 3.1. Лучевая диагностика при различных заболеваниях	14	6	10	4	0	6	3	0	0	0	0
Тема 3.2. Лучевая диагностика повреждений	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Неотложная лучевая диагностика	28	10	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Принципы современной неотложной лучевой диагностики	14	4	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 4.2. Неотложная лучевая помощь в отделениях реанимации, в блоках и палатах интенсивной терапии, при массовых поражениях	14	4	10	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	3	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Цель: изучить вопросы лучевой диагностики как единого диагностического направления в медицине

Перечень изучаемых элементов содержания: Открытие рентгеновских лучей и радиоактивности. Основные этапы развития лучевой диагностики - рентгенологической, радионуклидной, ультразвуковой, магнитно-резонансной. Структура дисциплины и специальностей. Органи-

зация службы лучевой диагностики и лучевой терапии Российской Федерации. Компьютеризация лучевой диагностики и лучевой терапии.

Лучевая диагностика как единое диагностическое направление в медицине. Классификация методов лучевого исследования. Виды излучений, используемых в лучевой диагностике, и их свойства. Регистрация ионизирующих и неионизирующих излучений. Принципиальная схема устройств для лучевой диагностики: рентгенодиагностического аппарата, компьютерного томографа, гамма-камеры, аппарата для ультразвукового исследования, магнитно-резонансного томографа. Отделение (отдел) лучевой диагностики в лечебном учреждении.

Показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Навыки применения медицинских технологий, медицинских изделий, инструментальных методов с целью постановки диагноза. 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. Работа с пациентами в Ro-кабинете. Работа с рентгенограммами, томограммами, другими разновидностями рентгенологических и радиологических методов исследований.

Современные рентгенодиагностические аппараты и комплексы. Определение рентгенологии как науки и клинической дисциплины: предмет, содержание и место рентгенологии в клинической медицине, взаимоотношения с другими дисциплинами. Содержание, предмет и задачи лучевой диагностики как одной из составных частей клинической медицины. Особенности конструкции современных источников рентгеновского излучения. Рентгенодиагностические трубки. Питающие устройства рентгеновских аппаратов. Принципиальные электрические схемы и особенности устройства современных рентгенодиагностических аппаратов. Подключение рентгеновского аппарата к сети, блокировка электрических цепей, заземление. Основные типы современных рентгенодиагностических аппаратов, установок и комплексов, стационарные, передвижные и переносные рентгенодиагностические аппараты, военно-полевые установки. Аппараты и оборудование для специальных рентгенологических исследований. Специализированные штативы и приспособления для телерентгенографии и рентгенографии с прямым увеличением изображения, для ангиографии, нейрорентгенологических, урологических и других исследований. Цифровые (дигитальные) рентгеновские установки.

Томографы, аппараты для зонографии, ортопантомографии и другие томографические аппараты. Рентгеновские и магнитно-резонансные компьютерные томографы. Рентгенокимографы и рентгеноэлектрокимографы. Флюорографические устройства и установки. Ультразвуковые аппараты. Устройства, формирующие и преобразующие рентгеновское изображение. Усиление яркости рентгеновского изображения, электронно-оптические усилители и преобразователи. Рентгеновское телевидение, цифровая запись рентгеновского изображения, современные способы получения твердых копий цифровых лучевых изображений. Перспективы передачи цифровых изображений по локальным и глобальным рентгеновским сетям. Перспективы дальнейшего совершенствования аппаратуры для лучевой диагностики и лучевой терапии. Основные правила приема, монтажа и испытания рентгенодиагностических аппаратов. Правила эксплуатации рентгенодиагностических аппаратов и комплексов, техническое обслуживание. Наиболее часто встречающиеся аварии и неисправности, основные способы обнаружения неисправностей и их устранения. Основы компьютерной томографии. Основы магнитно-резонансной томографии. Рентгеновская фототехника. Светочувствительные материалы, применяемые в рентгенологии. Рентгеновская пленка. Основные свойства и характеристики. Фотопроект. Проявление и фиксирование изображения, промывка и сушка пленок. Особенности фотообработки рентгенограмм, флюорограмм и рентгеновских кинофильмов. Размещение, устройство и оборудование фотолабораторий. Современные способы ускоренной фотообработки рентгеновских снимков, автоматизация фотообработки рентгенограмм. Особенности фотообработки в условиях жаркого климата и при низкой окружающей температуре. Ошибки фотообработки рентгенограмм, артефакты. Возможности исправления ошибок экспонирования и фотообработки снимков. Способы улучшения рентгеновского изображения. Фотокопирование рентгенограмм, изготовление диапозитивов.

Современные принципы получения цифровых изображений. Наиболее часто используемые форматы цифровых изображений. Параметры формата DICOM. Факторы, влияющие на раз-

решающую способность и качество цифровых рентгеновских изображений. Способы постпроцессорной обработки цифровых изображений и их диагностические возможности. Рентгеновская скиалогия, основы анализа и интерпретации рентгеновского изображения. Формирование рентгеновского изображения и его особенности. Критерии качества изображения и основные приемы его оценки. Количественные и качественные способы оценки интенсивности теней, затенений и просветлений. Денситометрия. Рентгенограмметрия. Условия и методические приемы изучения рентгенограмм. Схемы последовательности и приемы анализа рентгенологической картины. Основные условия и факторы, обеспечивающие правильность обнаружения и истолкования рентгенологических симптомов. Основные правила формулирования вывода на основании клинорентгенологических данных и проведения дифференциального диагноза.

Составление протокола рентгенологического исследования, формулировка заключения. Основы рентгеноанатомии. Основные и дополнительные (специальные) укладки при рентгенологическом исследовании различных органов и систем.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Открытие рентгеновских лучей и радиоактивности.
2. Основные этапы развития лучевой диагностики - рентгенологической, радионуклидной, ультразвуковой, магнитно-резонансной.
3. Организация службы лучевой диагностики и лучевой терапии Российской Федерации.
4. Компьютеризация лучевой диагностики и лучевой терапии.
5. X-лучи, их свойства. История открытия, его сущность, практическое применение.
6. Виды излучений, используемых в лучевой диагностике, и их свойства.
7. Регистрация ионизирующих и неионизирующих излучений.
8. Принципиальная схема устройств для лучевой диагностики: рентгенодиагностического аппарата, компьютерного томографа, гамма-камеры, аппарата для ультразвукового исследования, магнитно-резонансного томографа.
9. Отделение (отдел) лучевой диагностики в лечебном учреждении.
10. Источники излучений, используемые с диагностической целью.
11. Регламентация лучевых диагностических исследований.
12. Принципы защиты от ионизирующих излучений.
13. Основные методы получения медицинских диагностических изображений.
14. Анализ изображений, компьютерная обработка медицинских изображений.
15. Цифровые технологии получения изображения.
16. Анализ изображений
17. Оформление протокола рентгенологического исследования в норме и при патологии

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 2. МЕТОДЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Цель: изучить классификацию методов лучевого исследования, виды излучений, используемых в лучевой диагностике, и их свойства.

Перечень изучаемых элементов содержания: Лучевая диагностика как единое диагностическое направление в медицине. Классификация методов лучевого исследования. Виды излучений, используемых в лучевой диагностике, и их свойства. Регистрация ионизирующих и неионизирующих излучений.

Основные виды рентгенодиагностических аппаратов: универсальный, специальный, дигитальный. Устройства для получения, преобразования и регистрации рентгеновских лучей: излучатель, рентгено-оптический преобразователь, кассета, магнитные носители изображения, телевизионный тракт. Методы рентгенологического исследования: рентгенография, флюорография, рентгеноскопия, специальные и контрастные методы исследования. Интервенционная рентгено-

логия: принципы, методы. Оценка качества рентгеновского изображения, виды нерезкости изображения, законы скалиогии в рентгенодиагностике. Средства защиты от рентгеновских лучей. Нормы радиационной безопасности в рентгенодиагностике. Схема описания рентгенограмм. Направление на рентгенологическое исследование.

Основные виды аппаратов, используемые в радионуклидной диагностике: гамма-камера, сканер, радиограф, радиометр. Радионуклиды и радиофармпрепараты. Методы радионуклидного исследования: скintiграфия, радиография, радиометрия, ин витро. Компьютерная обработка информации в радионуклидной диагностике, оценка качества радионуклидного исследования. Средства защиты от ионизирующих излучений. Нормы радиационной безопасности в радионуклидной диагностике. Схема описания скintiграмм. Направление на радионуклидное исследование.

Основные виды эхолокации, применяемые в ультразвуковой диагностике: А-, М-, В-методы, доплерография, дуплексный метод. Устройство аппаратов для ультразвуковой диагностики. Ультразвуковая визуализация органов. Оценка качества ультразвукового изображения. Схема описания ультразвуковых изображений (сканограмм, сонограмм). Направление на ультразвуковое исследование.

Устройство магнитно-резонансного томографа. Принципы формирования магнитно-резонансного изображения органов. Магнитно-резонансная спектрометрия. Оценка качества магнитно-резонансного изображения. Схема описания магнитно-резонансных томограмм. Направление на магнитно-резонансное исследование.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, отработка практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Рентгенологический метод исследования. Принцип получения изображений. Цифровые технологии получения изображения.
2. Искусственное контрастирование.
3. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода.
4. Шкала Хаунсфильда.
5. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультисрезовая, электронно-лучевая, виртуальная реконструкция). Противопоказания к использованию методов.
6. Магнитно-резонансная спектроскопия.
7. Подготовка больных к исследованиям.
8. Диагностические возможности КТ, МРТ, УЗИ в онкологии.
9. Интервенционная радиология.
10. Виды ультразвуковых исследований.
11. Доплеровское ультразвуковое исследование.
12. Диагностические и лечебные сосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации.
13. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма - топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности методов.
14. Возможности и значение радионуклидных исследований в распознавании острых заболеваний и повреждений различных органов и систем.
15. Радионуклидная диагностика опухолей.
16. Физические и технические основы магнитно-резонансной томографии.
17. История возникновения метода визуализации изображения.
18. Эффект ядерно-магнитного резонанса.
19. Общие принципы оценки диагностической информации, содержащейся в компьютерных томографах.

20. Понятие артефакта и основные артефакты, препятствующие чтению и анализу томограмм.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2 **форма рубежного контроля – тестирование**

РАЗДЕЛ 3. ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА

Цель: изучить основы лучевой диагностики заболеваний и повреждений органов и систем организма, овладеть навыками диагностики

Перечень изучаемых элементов содержания: Современные методики рентгенологического исследования органов дыхания. Рентгеноскопия, рентгентелевизионное просвечивание. Исследование органов дыхания с привлечением цифровой записи. Рентгенография. Особенности выполнения снимков органов дыхания. Снимки легких с прямым увеличением изображения. Томография и зонография. Показания и техника выполнения. Значение компьютерной томографии в распознавании различных патологических процессов в легких. Рентгенологические исследования с применением контрастных веществ. Бронхография, бронхотомография и бронхозонография. Ангиопульмонография и бронхиальная ангиография. Диагностический пневмоторакс, пневмомедиастинография и диагностический пневмоперитонеум. Рентгенофункциональные методики. Просвечивание, рентгенография с аппликаторами, томореспираторная проба, рентгенопневмополиграфия, выполнение функциональных проб Мюллера и Вальсальвы, электрокимография. Флюорография как методика профилактического обследования. Диагностические возможности флюорографии, в том числе – цифровой флюорографии. План рентгенологического исследования органов грудной полости, рациональная последовательность применения методик. Общая рентгеносемиотика заболеваний легких и плевры. Феномены: затемнение, просветление, изменение легочного рисунка. Схемы и методические приемы анализа рентгенологической картины, проведения дифференциальной диагностики. Типичные варианты формулирования заключения. Дифференциальная рентгенодиагностика аномалий и пороков развития легких. Современная классификация пороков развития легких. Аномалии долевого деления легких. Пороки бронхиального дерева: сверхкомплектные бронхи, перемещение и сепарация бронхов, бронхофузия, трахеобронхомегалия, бронхопищеводные свищи, врожденные бронхоэктазии и кисты. Врожденная эмфизема. Пороки развития паренхимы легких. Агенезия и аплазия. Варианты гипоплазии легочной ткани. Внутри- и внедолевая секвестрация. Гамартомы легких. Пороки развития сосудов легких. Аневризмы легочной артерии и ее ветвей. Артериовенозные аневризмы. Аномальное впадение легочных вен. Дифференциальная рентгенодиагностика неопухолевых заболеваний легких и плевры. Острые пневмонии, их современная классификация. Клиникорентгенологическая характеристика острых паренхиматозных и интерстициальных пневмоний. Основы дифференциального рентгеновского диагноза острых пневмоний, рака, туберкулеза, инфарктов легких и других внутрилегочных патологических процессов. Значение результатов рентгенологического исследования в контроле над динамикой острых пневмоний под влиянием лечения и в принятии экспертных решений. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Современное состояние вопроса. Морфологическая основа и рентгеновская семиотика ХОБЛ. Дифференциальная рентгенодиагностика хронического бронхита, бронхоэктатической болезни, абсцесса и пневмосклероза. Эмфизема легких. Нагноительные заболевания легких: гнойные и гангренозные абсцессы, нагноившиеся кисты, полостные формы пневмосклероза. Плевриты: фибриновые и выпотные. Разновидности осумкованных плевритов. Особенности методики рентгенологического исследования больных с плевритами. Туберкулез легких. Современная классификация. Рентгенодиагностика и дифференциальная диагностика различных нозологических форм туберкулеза органов дыхания. Пневмомикозы. Эндогенные (кандидамикоз, актиномикоз, аспергиллез) и экзогенные (гистоплазмоз) пневмомикозы. Рентгеновская симптоматика и основы дифференциального диагноза. Паразитарные заболевания: эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркоз. Пневмокониозы и профессиональные интоксикации легких. Изменения в легких при коллагенозах: ревматизме, системной красной волчанке, узелковом периартериите, склеродермии и синдроме Хаммана-Рича. Саркоидоз. Изменения в легких при нарушениях кровообращения в малом круге. Отеки и инфаркты легких. Гемосидероз. Рентгенодиагностика тромбоза легочной артерии. Рентге-

нологическое исследование легких при термических поражениях. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей легких и плевры. Внутрибронхиальные и внебронхиальные доброкачественные опухоли легких. Мезотелиомы плевры и другие пристеночные опухолевидные образования грудной полости. Центральный рак легкого. Особенности рентгенологической картины в зависимости от морфологического вида опухоли. Осложнения центрального рака легкого. Дифференциальная рентгенодиагностика центрального рака и воспалительных заболеваний легких. Периферический рак легкого и его разновидности. Принципы дифференциального рентгеновского диагноза полостных и шаровидных внутрилегочных образований. Атипичные формы рака легкого: раковый лимфангит, медиастинальный рак. Саркома легкого. Злокачественные опухоли плевры. Метастатические опухоли легких и плевры. Изменения в легких при злокачественных ретикулобластоматозах и лимфомах. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний средостения и диафрагмы. Рентгеновская анатомия и особенности методики исследования средостения и диафрагмы. Медиастиниты острые и хронические. Новообразования средостения. Варианты медиастинального зоба. Опухоли и опухолевидные гиперплазии вилочковой железы. Тератомы и тератоидные кисты. Целомические, бронхогенные и энтерогенные кисты. Жировые и неврогенные опухоли. Лимфоидные опухоли средостения: лимфогранулематоз, лимфосаркома, ретикулосаркома, злокачественные лейкомии. Пороки развития и заболевания диафрагмы. Дифференциальная рентгенодиагностика огнестрельных и неогнестрельных повреждений груди. Современная классификация травм груди. Особенности методики рентгенологического исследования при повреждении органов грудной полости. Роль рентгенологических данных в распознавании травм груди. Закрытая травма груди. Особенности ранений холодным и огнестрельным оружием. Подкожная эмфизема. Повреждения скелета грудной клетки. Травматический пневмоторакс и гемоторакс. Гематомы легкого. Разрывы бронхов, повреждения трахеи. Эмфизема средостения, кровоизлияния в средостение. Ранения сердца и перикарда. Ранения диафрагмы. Острые и травматические грыжи диафрагмы. Особенности сочетанных торакоабдоминальных ранений. Инородные тела бронхов и легких. Рентгенологическая локализация инородных тел грудной полости огнестрельного и неогнестрельного происхождения. Грыжи слабых зон и естественных отверстий диафрагмы. Диафрагматиты. Травматические грыжи. Новообразования диафрагмы. Изменения диафрагмы при поражении соседних органов. Рентгенологическое исследование при повреждении органов грудной полости. Роль рентгенологических данных в распознавании травм груди. Закрытая травма груди. Особенности ранений холодным и огнестрельным оружием. Подкожная эмфизема. Повреждения скелета грудной клетки. Травматический пневмоторакс и гемоторакс. Гематомы легкого. Разрывы бронхов, повреждения трахеи. Эмфизема средостения, кровоизлияния в средостение. Ранения сердца и перикарда. Ранения диафрагмы. Острые и травматические грыжи диафрагмы. Особенности сочетанных торакоабдоминальных ранений. Инородные тела бронхов и легких. Рентгенологическая локализация инородных тел грудной полости огнестрельного и неогнестрельного происхождения. Грыжи слабых зон и естественных отверстий диафрагмы. Диафрагматиты. Травматические грыжи. Новообразования диафрагмы. Изменения диафрагмы при поражении соседних органов.

Современные методики рентгенологического исследования сердца и крупных сосудов. Рентгеновская анатомия сердца. Основные методики рентгенологического исследования сердца и крупных сосудов. Рентгенография в стандартных проекциях, рентгеноскопия и рентгентелевизионное просвечивание, крупнокадровая флюорография. Кардиометрия. Определение площади и объема сердца. Измерение ширины легочной артерии и аорты. Рентгенофункциональные методики: рентгенокимография, электрокимография, фазорентгенография, рентгенокинематография. Катетеризация сердца и крупных сосудов. Ангиокардиография, вентрикулография, коронарография. Контрастные исследования сосудов: аортография, флебография, лимфография. Эхокардиография, компьютерная томография сердца. План рентгенологического исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Схемы и методически приемы анализа рентгенологической картины, проведения дифференциального диагноза и формулирования заключений. Дифференциальная рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца. Врожденные пороки сердца с усиленным и обедненным кровотоком в малом круге кровообращения. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородок, синдром Лютембаше, комплекс Эйзенменгера. Стеноз легочной артерии, тетрада Фалло и ее разно-

видности, атрезия трехстворчатого клапана, аномалия Эбштейна. Приобретенные пороки сердца. Митральный стеноз и недостаточность. Комбинированный митральный порок. Пороки аортального клапана. Трикуспидальный стеноз и недостаточность. Многоклапанные пороки сердца. Дифференциальная диагностика заболеваний миокарда и перикарда. Современная классификация поражений миокарда и перикарда. Значение рентгенологических данных в дифференциальной диагностике заболеваний миокарда и перикарда. Кардиосклерозы. Миокардиты. Дистрофии миокарда. Изменения мышц сердца при гипертонической болезни и хронических заболеваниях легких. Рентгенологическое исследование при инфаркте миокарда. Аневризмы сердца. Новообразования сердца и перикарда. Перикардиты: фибринозные, выпотные и констриктивные. Ранения сердечной мышцы и перикарда. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний и повреждений сосудов. Классификация болезней аорты, легочной артерии и периферических сосудов. Атеросклероз и атероматоз аорты. Мезаортиты. Аневризмы аорты. Коарктация аорты. Праволежащая дуга аорты. Другие пороки развития аорты и ее ветвей. Аневризмы легочной артерии. Первичная легочная гипертензия. Тромбоэмболия легочной артерии. Заболевания периферических кровеносных сосудов. Окклюзионные поражения сосудов. Варикозное расширение вен.

Современные методики лучевого исследования пищеварительной системы. Обычные и специальные методики рентгенологического исследования глотки и пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок. Методические приемы при полипозиционном исследовании с изменением положения тела пациента, применение дозированной компрессии и функциональных проб. Двойное контрастирование. Применение фармакологических средств. Зондовое исследование различных отделов кишечника, париетография, тройное контрастирование. Рентгенокинематография и другие специальные методики исследования. Основы применения компьютерной томографии и ультразвуковой эхоскопии в распознавании патологии пищеварительной системы. План рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта, рациональная последовательность применения различных методик. Схемы и методические приемы проведения дифференциального диагноза, типичные варианты формулировки заключения. Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода. Аномалии и пороки развития пищевода: аплазия и атрезии пищевода, пищеводно-трахеальные свищи, удвоение пищевода, врожденные сужения и расширения пищевода, врожденный мегаэзофагус, короткий пищевод (грудной желудок), врожденные энтерогенные кисты, другие аномалии и пороки развития. Нервно-мышечные заболевания глотки и пищевода. Парезы и параличи глотки. Функциональные расстройства глотки и пищевода. Дивертикулы пищевода и их осложнения. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и их осложнения. Эзофагиты. Язва пищевода и ее осложнения. Варикозное расширение вен пищевода. Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Изменения при хроническом медиастините, склеродермии, другие неопухолевые поражения глотки и пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Экзофитные и эндофитные раки пищевода. Пищеводно-бронхиальные свищи. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний желудка. Варианты, аномалии и пороки развития желудка: атрезия, удвоение желудка, врожденная гипертрофия привратника, врожденные дивертикулы, Меккелев дивертикул. Функциональные расстройства желудка. Хронические гастриты, особенности воспалительной перестройки слизистой оболочки желудка при различных формах гастритов. Дифференциальная диагностика функциональных расстройств и хронических гастритов. Избыточное развитие слизистой оболочки желудка (болезнь Менетрие). Варикозное расширение вен желудка. Безоары и другие неопухолевые заболевания. Язвенная болезнь, особенности рентгенодиагностики и дифференциальной диагностики язвенной болезни желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни, их распознавание. Роль рентгенологических исследований в экспертизе язвенной болезни. Доброкачественные и злокачественные опухоли желудка. Особенности рентгенологической картины после операций на желудке.

Дифференциальная диагностика заболеваний кишечника. Аномалии и пороки развития кишечника: атрезия, удвоение, подвижная двенадцатиперстная кишка, общая брыжейка тонкой и толстой кишок. Высокое расположение слепой кишки, подвижная слепая кишка. Аганглиоз (болезнь Гиршпрунга), другие аномалии и пороки развития. Функциональные расстройства кишечника, дистонии и дискинезии, неспецифические воспалительные заболевания, туберкулез кишечника, аппендицит, неспецифический язвенный колит, гранулематозный колит (болезнь Крона). Дивертикулы и дивертикулез кишечника, другие неопухолевые заболевания. Распознавание и

дифференциальная диагностика кишечной непроходимости. Доброкачественные и злокачественные опухоли кишечника. Рентгенодиагностика заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы. Современные методики лучевого исследования печени, желчных путей и поджелудочной железы. Разновидности холецистохолангиографии. Эндоскопическая ретроградная холедохопанкреатография. Исследование в условиях искусственного пневмоперитонеума. Ангиография, спленопортография, целиакография, компьютерная томография и другие специальные методики. Варианты, аномалии и пороки развития печени, желчных путей и поджелудочной железы. Особенности формы и положения желчного пузыря. Кольцевидная поджелудочная железа, аберрантная поджелудочная железа. Другие аномалии и пороки развития. Гепатиты и циррозы печени. Абсцесс печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Дискинезии желчных протоков и желчного пузыря. Хронические холециститы (каменные и бескаменные). Холангиты. Холедохолитиаз. Внутренние желчные свищи. Панкреатиты и другие неопухолевые заболевания поджелудочной железы. Доброкачественные опухоли печени, желчных путей и поджелудочной железы. Полипы желчного пузыря. Кисты поджелудочной железы, инсуломы, другие опухоли. Злокачественные опухоли печени, желчных путей и поджелудочной железы. Рентгенодиагностика острых заболеваний и повреждений пищеварительной системы. Особенности рентгенологического исследования и тактика рентгенолога при травмах различных органов пищеварительной системы. Современная классификация повреждений. Закрытая травма живота. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения глотки и пищевода, желудка и кишечника. Повреждения печени, желчных путей и поджелудочной железы. Рентгенодиагностика инородных тел пищеварительного тракта. Осложнения повреждений различных органов пищеварительной системы, их распознавание и дифференциальная диагностика. Диагностика абсцессов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний и повреждений нервной системы. Современные методики рентгенологического исследования неврологических больных. Рентгенография и томография. Методики исследования с искусственным контрастированием ликворной и сосудистой систем головного и спинного мозга. Компьютерная томография. Дифференциальная рентгенодиагностика аномалий и пороков развития. Краниостенозы, аномалии величины и формы черепа. Врожденные дефекты костей черепа, черепно-мозговые грыжи. Изменения черепа при аномалиях развития ликворной системы и сосудов головного мозга, гидроцефалия. Краниовертебральные аномалии. Аномалии и пороки развития позвоночника и спинного мозга. Рентгенодиагностика черепно-мозговой травмы и ее последствий. Клинико-рентгенологическая характеристика закрытой черепно-мозговой травмы, дифференциальная диагностика внутричерепных гематом. Рентгенодиагностика повреждений позвоночника и спинного мозга. Особенности огнестрельных повреждений. Рентгенологическая диагностика инородных тел в области черепа и позвоночника. Дифференциальная диагностика последствий и осложнений повреждений черепа и позвоночника. Дифференциальная рентгенодиагностика неопухолевых заболеваний. Воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек, абсцесс мозга. Изменения спинного мозга и его корешков при воспалительных и дегенеративно-дистрофических повреждениях позвоночника. Рентгенологическое распознавание сосудистых заболеваний спинного мозга. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей и опухолевидных образований. Доброкачественные и злокачественные опухоли костей черепа и позвоночника. Изменения костей черепа и позвоночника при метастатических поражениях и миеломной болезни. Изменения костей черепа при внутричерепных опухолях, дифференциальная диагностика внутричерепных опухолей различной локализации. Рентгенологическое распознавание новообразований спинного мозга, его оболочек и корешков. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний и повреждений глаза и глазницы. Современные методики рентгенологического исследования офтальмологических больных. Особенности рентгенографии и томографии области глазниц. Дакриоцистография, орбитография, флебография и другие специальные методики. Варианты и аномалии развития глазниц в рентгеновском изображении. Рентгенодиагностика повреждений глаза и глазницы. Особенности огнестрельных повреждений, проникающие и непроникающие ранения. Рентгенологические методики локализации инородных тел глаза. Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний глазницы и слезовыводящих путей. Внутриорбитальные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух и их последствия. Рентгенодиагностика доброкачественных и злокачественных

опухолей глазницы, дифференциальная диагностика первичных и вторичных опухолей глазницы. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний и повреждений ЛОР-органов. Современная классификация болезней уха, носа и горла, значение рентгенологических данных в дифференциальной диагностике заболеваний и повреждений, роль рентгенологических исследований в контроле лечения оториноларингологических больных. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений уха. Особенности методик рентгенологического исследования уха. Варианты и аномалии развития височных костей в рентгеновском изображении. Рентгенодиагностика повреждений уха и височной кости. Рентгенодиагностика и дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний среднего уха и их осложнений. Роль рентгенологических данных в распознавании отосклероза. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей уха и височной кости. Рентгенологическая картина после операции на ухе. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений полости носа, околоносовых пазух и носоглотки. Варианты и аномалии развития околоносовых пазух в рентгенологическом изображении. Рентгенодиагностика повреждений носа и околоносовых пазух. Воспалительные заболевания околоносовых пазух и их осложнения. Полипы, кисты и кистовидные растяжения околоносовых пазух. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей полости носа, околоносовых пазух и носоглотки. Рентгенологическая картина после операции на околоносовых пазухах. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений гортани. Особенности методик рентгенографического исследования, роль томографии, ларингографии и компьютерной томографии. Рентгенодиагностика повреждений гортани. Воспалительные заболевания гортани. Парезы и параличи гортани. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей гортани. Рентгенологическое исследование при хирургическом и лучевом лечении заболеваний гортани. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области. Современные методики рентгенологического исследования зубов и челюстей. Особенности рентгенографии и томографии. Ортопантомография, панорамные снимки зубов. Сиалография, лицевая ангиография и другие специальные методики. Компьютерная томография. Варианты, аномалии и пороки развития челюстно-лицевой области в рентгеновском изображении. Рентгенодиагностика повреждений челюстно-лицевой области. Современная классификация травм лицевого отдела головы. Особенности неогнестрельных повреждений зубов и лицевых костей, переломы среднего отдела лицевого скелета и нижней челюсти. Сочетанные черепно-лицевые повреждения. Особенности огнестрельных повреждений, рентгенологическая диагностика инородных тел. Осложнения повреждений лицевого отдела головы. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания зубов. Одонтогенные и не-одонтогенные остеомиелиты челюстей. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная рентгенодиагностика воспалительных заболеваний в области лицевого отдела головы и шеи. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей и опухолевидных образований челюстно-лицевой области. Доброкачественные и злокачественные опухоли лицевых костей. Одонтогенные опухоли и опухолевидные образования челюстей. Опухоли слюнных желез и другие опухоли челюстно-лицевой области и шеи.

Современные методики лучевой диагностики поражений костно-суставной системы. Возможности, значение и задачи рентгенологических исследований при обследовании больных с поражением костно-суставной системы. Основные и специальные методики рентгенологических исследований костей и суставов: рентгенография различных областей костносуставного аппарата в стандартных и атипичных проекциях. Значение специальных снимков с применением функциональных нагрузок. Рентгенография мягких тканей. Электрорентгенография. Рентгенография с прямым увеличением изображения. Томография. Флюорография. Методики исследования с применением контрастных веществ: фистулография, ангиография и другие. Значение компьютерной томографии, ультразвуковых и радионуклидных исследований, магнитнорезонансной томографии и других методик лучевой диагностики. План рентгенологического исследования больного при заболеваниях опорно-двигательной системы. Основные приемы анализа обычных и специальных снимков различных областей костно-суставного аппарата. Схемы и методические приемы проведения дифференциального диагноза. Дифференциальная рентгенодиагностика нарушений развития костей и суставов. Современные представления о развитии костно-суставной системы и о нарушениях развития костей и суставов. Клинико-рентгенологическая классификация нарушений развития. Основные и специальные методики рентгенологических исследований, ис-

пользуемые при обследовании больных с нарушениями развития костей и суставов. Рентгенодиагностика и дифференциальная рентгенодиагностика нарушений развития скелета: множественных костнохрящевых экзостозов, хондроматоза костей (дисхондроплазии), хондродисплазии, арахнодактилии, спондилоэпифизарной дисплазии, несовершенного остеогенеза (врожденная ломкость костей), мраморной болезни, врожденного гиперостоза, остеопойкилии, черепноключичного дизостоза, артрогрипоза и несовершенного десмогенеза, локальных нарушений развития; преимущественно количественных (изменения количества, размеров, формы и соотношений элементов костно-суставного аппарата); преимущественно количественных изменений костей (фиброзная остеодисплазия, мелореостоз), наиболее часто встречающихся врожденных деформаций в области плечевого пояса и верхних конечностей, таза и нижних конечностей, множественных сочетанных аномалий и пороков развития костно-суставной системы. Дифференциальная рентгенодиагностика повреждений костей и суставов. Классификация повреждений костей и суставов. Значение рентгенологических данных в распознавании повреждений костей и суставов, их осложнений, в проведении и контроле лечения. Клинико-рентгенологическая характеристика типичных переломов и вывихов различных костей и суставов. Особенности рентгенодиагностики политравмы, множественных и сочетанных повреждений. Рентгенологическое наблюдение в ходе лечения повреждений костей и суставов. Дифференциальная рентгенодиагностика нарушений и осложнений заживления костей и суставов. Особенности рентгенодиагностики огнестрельных повреждений костей и суставов. Рентгенологическая локализация инородных тел. Дифференциальная рентгенодиагностика последствий и осложнений огнестрельных повреждений костей и суставов. Дифференциальная рентгенодиагностика воспалительных заболеваний, дегенеративных и дистрофических поражений костей и суставов. Клинико-рентгенологическая характеристика и дифференциальная диагностика различных форм остеомиелитов, костно-суставного туберкулеза и сифилиса костей. Гнойные артриты, артриты при бактериальных и вирусных инфекционных заболеваниях. Ревматические и ревматоидные полиартриты, изменения костно-суставного аппарата при анкилозирующем спондилоартрозе, склеродермии, красной волчанке и других коллагенозах. Особенности рентгенодиагностики грибковых и паразитарных заболеваний костей и суставов. Дегенеративные и дистрофические поражения костно-суставного аппарата при функциональных перегрузках. Дифференциальная диагностика внесуставных зон перестроек костей. Деформирующие артрозы. Асептические остеонекрозы и остеохондропатии. Изменения костей и суставов при воздействии физических повреждающих факторов: термических (ожоги и отморожения), электрического тока, ионизирующих излучений, резких перепадов атмосферного давления (декомпрессионная болезнь, высотная болезнь). Клинико-рентгенологическая характеристика неврогенных и ангионеврогенных дистрофий костей (остеоартропатии). Особенности изменений скелета при эндокринных заболеваниях и при нарушениях витаминного баланса. Дифференциальная диагностика остеоидистрофий и других дистрофий, связанных с расстройством питания, нарушениями обмена и интоксикациями при заболеваниях внутренних органов. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей и опухолеподобных образований костей и суставов. Современная клинико-рентгенологическая классификация новообразований костей и суставов. Значение рентгенологических данных в распознавании и дифференциальной диагностике опухолей костей и суставов, критерии доброкачественности и злокачественности процесса. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования: остеома, остеомы и остеоматоз суставов, хондромы, остеохондромы, доброкачественная хондробластома, хондроматоз. Сосудистые опухоли: гемангиомы, лимфангиомы (вне- и внутрикостные), гломусные опухоли и другие ангиоматозные образования. Гигантоклеточная опухоль. Изолированная костная киста, аневризматическая костная киста, внутрикостные холестеатомы и другие кисты и кистовидные образования. Фибромы, миксомы и другие доброкачественные опухоли. Первичные злокачественные новообразования костей: остеосаркома, хондросаркома, фибросаркома, опухоль Юинга и ретикулосаркомы, другие злокачественные опухоли костей. Клинико-рентгенологическая характеристика и дифференциальная диагностика повреждений костей при метастазах злокачественных опухолей, болезнях крови: лейкозах, миеломной болезни, лимфогранулематозе и других гемобластозах. Особенности поражений костей и суставов при прорастании злокачественных опухолей в соседние органы.

Современные методики лучевого исследования почек и мочевыводящих путей. Особенности рентгенологического исследования урологических больных. Бесконтрастные методики исследования: рентгенография, электрорентгенография, томография. Диагностическое значение урографии, пиелографии, цистографии, уретрографии, пневморетроперитонеума, пневморена, париетографии мочевого пузыря. Ангиография почек, тазовая артерио- и флебография, лимфография, другие специальные методики исследования. Компьютерная томография. Ультразвуковая эхоскопия. План рентгенологического исследования больного при заболевании почек и мочевыводящих путей. Схемы и методические приемы анализа рентгенологической картины, проведения дифференциального диагноза. Дифференциальная рентгенодиагностика неопухолевых заболеваний и повреждений почек и мочевыводящих путей. Аномалии и пороки развития почек. Аплазия и гипоплазия почек, удвоение почек, дистопии почек. Одиночные и множественные врожденные кисты почек, поликистоз. Другие аномалии и пороки развития почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Воспалительные заболевания почек и мочевых путей. Острые и хронические пиелонефриты. Карбункул почки. Неспецифический цистит, простатовезикулит. Паранефрит, парацистит. Абсцессы забрюшинного пространства и малого таза. Туберкулез почек, мочевых путей. Мочекаменная болезнь. Гидронефроз и другие ретенционные изменения почек и мочевых путей. Стриктуры, свищи и ложные ходы уретры. Рентгенодиагностика повреждений почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Особенности огнестрельных повреждений. Рентгенологическая локализация инородных тел забрюшинного пространства и малого таза. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей почек и мочевыводящих путей. Рентгенологическое распознавание опухолей почек и верхних мочевых путей. Аденокарцинома (гипернефрома), опухоли лоханок и мочеточников. Гиперплазия и опухоли надпочечников, особенности рентгенодиагностики. Опухоли мочевого пузыря и предстательной железы. Неорганные опухоли и кисты забрюшинного пространства и малого таза. Поражения лимфатических узлов забрюшинного пространства и малого таза при метастазах злокачественных новообразований.

Рентгенодиагностика в акушерстве и гинекологии. Особенности рентгенологического исследования беременных и новорожденных. Современные методики лучевого исследования гинекологических больных. Рентгенография. Рентгенопельвиометрия. Гистеросальпингография. Пневмопельвиография. Тазовая артерио- и флебография. Ультразвуковая и компьютерная томография. Вопросы лучевой безопасности при рентгенологическом исследовании женских половых органов. Современные методики лучевого исследования молочных желез. Значение рентгенологических данных в распознавании и дифференциальной диагностике заболеваний молочной железы. Показания и противопоказания к рентгенологическому исследованию при беременности. Лучевая диагностика неправильного положения плода, многоплодия и трубной беременности. Варианты, аномалии и пороки развития матки и влагалища. Рентгенологические признаки бесплодия. Рентгенологическая и ультразвуковая картина доброкачественных и злокачественных опухолей матки, опухолей и кист яичников.

Ультразвуковой метод как составная часть лучевой диагностики. Обязанности должностных лиц кабинета УЗ-диагностики, положения о персонале кабинета. Ультразвуковое исследование сосудистой системы и мягких тканей конечностей. Методика исследования сосудов. Стандартные позиции ультразвукового датчика для визуализации сосудов шеи, живота, конечностей. Ультразвуковая семиотика нормальных сосудов. Ультразвуковая диагностика заболеваний и повреждений висцеральных и периферических сосудов. Ультразвуковая диагностика аневризм сосудов и их стеноза. Ультразвуковая диагностика заболеваний и повреждений мягких тканей. Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца, органов дыхания и средостения. Методика ультразвукового исследования сердца («М» и «В» режимы); методика ДЭхоКГ. Оценка анатомических структур сердца. Эхографическая оценка функционального состояния сердца. Диагностика клапанных и врожденных пороков сердца. Ультразвуковая диагностика заболеваний миокарда и перикарда, ишемической болезни сердца. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения. Ультразвуковое исследование печени и селезенки. Методика исследования печени и селезенки. Базовые позиции ультразвукового датчика. Нормальная УЗ-анатомия печени и селезенки. Ультразвуковая семиотика жировой дистрофии и цирроза печени, первичных и вторичных опухолей, абсцессов, гематом, кист печени и селезенки. Ультразвуковая диагностика паразитарных заболеваний печени. Ультразвуковое исследование желчного пузыря и

билиарного дерева. Методика исследования желчного пузыря и билиарного дерева. Подготовка к исследованию. Базовые положения ультразвукового датчика и УЗ-анатомия желчного пузыря и желчных протоков. Ультразвуковая семиотика аномалий положения и деформаций желчного пузыря, особенности ультразвуковой картины при остром и хроническом холецистите, желчнокаменной болезни, холедохолитиазе, доброкачественных и злокачественных опухолях желчного пузыря. Ультразвуковое исследование поджелудочной железы. Методика исследования поджелудочной железы. Базовые позиции ультразвукового датчика. Нормальная УЗ-анатомия. Ультразвуковая семиотика острого и хронического воспаления ткани поджелудочной железы, кист, рака, доброкачественных опухолей. Ультразвуковое исследование почек и надпочечников. Методика исследования почек. Базовые позиции ультразвукового датчика. Нормальная УЗ-анатомия почек у детей и взрослых. Ультразвуковая семиотика фибролипоматоза и дистрофии, аномалий развития, кист, поликистоза, рака и доброкачественных опухолей почек, гидронефроза, острого и хронического пиелонефрита, уrolитиаза. УЗ-диагностика трансплантированной почки. Ультразвуковая диагностика заболеваний надпочечников. Ультразвуковая диагностика заболеваний и повреждений живота. Общие принципы ультразвуковых исследований органов живота. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта и повреждений органов живота. Ультразвуковая диагностика неорганных опухолей и поражений лимфатических узлов живота. Ультразвуковое исследование органов малого таза. Методика исследования органов малого таза, в том числе у беременных. Базовые положения ультразвукового датчика. Нормальная УЗ-анатомия малого таза у мужчин и женщин. Диагностика заболеваний и повреждений мочевого пузыря и половых органов у мужчин. УЗ-диагностика нормального менструального цикла и при его нарушениях. УЗ-диагностика заболеваний яичников и матки. Ультразвуковая семиотика заболеваний предстательной железы и мочевого пузыря. Ультразвуковое исследование молочной железы. Показания к проведению УЗ-маммографии. Методика исследования железы на аппаратах общего назначения. Ультразвуковая семиотика кист и солидных образований в железе, УЗ-семиотика фиброзно-кистозной мастопатии, доброкачественных и злокачественных опухолей. Ультразвуковое исследование щитовидной железы и других анатомических структур шеи. Методика исследования щитовидной железы. Базовые позиции ультразвукового датчика. Нормальная УЗ-анатомия щитовидной железы и других анатомических структур шеи. Ультразвуковая семиотика диффузного поражения щитовидной железы. УЗ-диагностика кист, доброкачественных и злокачественных опухолей. Ультразвуковая диагностика заболеваний слюнных желез. Ультразвуковое исследование глаз. Методика исследования глаза с помощью аппаратов общего назначения. УЗ-семиотика повреждений и некоторых заболеваний глаза. Выполнение биопсии и диагностических процедур под контролем ультразвука. Показания к проведению пункции под контролем УЗ, противопоказания. Подготовка к пункции. Оснащение УЗ-кабинета, в котором проводятся биопсия и диагностика. Стерилизация датчика и инструмента. Выполнение диагностических процедур под ультразвуковым контролем. Методика проведения пункции под контролем УЗ.

Современные принципы и методики компьютерно-томографической диагностики заболеваний и повреждений органов грудной клетки. План КТ-исследования органов грудной клетки. Схемы и методические приемы анализа КТ-картины органов грудной клетки. Рациональные приемы проведения дифференциальной диагностики. КТ-диагностика повреждений и заболеваний легких, плевры и средостения. Методика ангиоКТ при заболеваниях и повреждениях органов груди. Типичные варианты формулировки заключений. Современные принципы и методики компьютерно-томографической диагностики заболеваний и повреждений пищеварительной системы. План КТ-исследования пищеварительной системы. Проведение исследования с применением контрастных веществ. Определение показаний к применению специальных методик исследования. Схемы и методические приемы анализа КТ-картины органов пищеварения. Рациональные приемы проведения дифференциальной диагностики. КТ-диагностика повреждений и заболеваний печени, селезенки, поджелудочной железы, желчевыводящих путей. Методика ангио-КТ при заболеваниях и повреждениях пищеварительной системы. Типичные варианты формулировки заключений. Современные принципы и методики компьютерно-томографической диагностики заболеваний и повреждений органов и тканей брюшинного пространства. План КТ-исследования мочеполовых органов и брюшинного пространства. Проведение исследований с применением контрастных веществ. Определение показаний к применению специальных мето-

дик исследования. Схемы и методические приемы анализа КТ-картины мочеполовых органов и органов брюшинного пространства. Рациональные приемы проведения дифференциальной диагностики. КТ-диагностика повреждений и заболеваний почек, надпочечников, мочевого пузыря, предстательной железы, яичников, матки, тканей брюшинного пространства. Методика ангиоКТ при заболеваниях и повреждениях органов и тканей брюшинного пространства. Типичные варианты формулировки заключений. Современные принципы и методики компьютерно-томографической диагностики костно-суставной системы. План КТ-исследования костей и суставов. Проведение исследования с применением контрастных веществ. Определение показаний к применению специальных методик исследования. Схемы и методические приемы анализа КТ-картины костей и суставов. Рациональные приемы проведения дифференциальной диагностики. КТ-диагностика повреждений костей, суставов, позвоночника. Типичные варианты формулировки заключений.

Основы магнитно-резонансной томографии при заболеваниях и повреждениях внутренних органов и центральной нервной системы. Современные принципы и методики магнитно-резонансной диагностики заболеваний и повреждений черепа и головного мозга. МРТ-диагностика черепно-мозговой травмы, опухолевых, воспалительных и паразитарных заболеваний головного мозга. Типичные варианты формулировки заключений. Современные принципы и методики МРТ-диагностики заболеваний и повреждений органов грудной полости, органов брюшной полости и брюшинного пространства, костно-суставной системы, позвоночника и спинного мозга.

Возможности и значение данных радионуклидных исследований в распознавании и дифференциальной диагностике заболеваний щитовидной железы и нарушений йодного обмена в организме. Радионуклидная диагностика заболеваний печени и желчных путей. Характеристика применяемых радиофармацевтических препаратов. Гепатография, сканирование и другие методики. Роль и место радионуклидных исследований в диагностике заболеваний печени и желчных путей. Радионуклидная диагностика в урологии и нефрологии. Характеристика применяемых радиофармацевтических препаратов, применяемых для исследования почек. Радионуклидная ренография, сканирование почек, нефросцинтиграфия и другие методики, их возможности и диагностическое значение. Методики радионуклидных исследований сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварительного тракта, системы кроветворения и других органов. Возможности и значение радионуклидных исследований в распознавании острых заболеваний и повреждений различных органов и систем. Радионуклидная диагностика опухолей. Биофизическое обоснование применения радионуклидных исследований для распознавания и дифференциальной диагностики опухолей. Характеристика радиофармацевтических препаратов, применяемых в онкологической практике. Особенности методик радионуклидных исследований, используемых для распознавания опухолей различных локализаций, их возможности и значение. Диагностические возможности радионуклидных исследований в оценке распространенности опухолевого процесса, значение данных этих исследований в выборе способов лечения и оценке эффективности лечебных мероприятий.

Этика и деонтология врача. Ведение медицинской документации. Запись протоколов исследования. Формулировки заключений. МКБ. Стохастические лучевые поражения в лучевой диагностике.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, отработка практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Лучевые признаки травматических повреждений (переломы, вывихи) костей и суставов.
2. Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно - томографические) травматических повреждений челюстно - лицевой области.
3. Лучевая диагностика заболеваний височно - нижнечелюстного сустава.
4. Методы лучевой диагностики исследования сердца и лёгких.

5. Лучевая диагностика ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, коронаро-кальцевый индекс, тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии.
6. Лучевые признаки острой пневмонии.
7. Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Лучевая анатомия этих органов.
8. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника).
9. Этика и деонтология врача. Ведение медицинской документации. Запись протоколов исследования. Формулировки заключений. МКБ.
10. Стохастические лучевые поражения в лучевой диагностике.
11. Лучевые признаки злокачественных опухолей, язвенной болезни, расширенных вен пищевода, дивертикулов, хронических гастритов, колитов.
12. Методы лучевого исследования.
13. Лучевая анатомия печени и желчных путей.
14. Лучевые признаки желчнокаменной болезни, острого и хронического холецистита, гепатита, циррозов, опухолей, кист печени, асцита.
15. Лучевая анатомия почек.
16. Лучевые признаки мочекаменной болезни, гидронефроза, опухоли, кисты, абсцесса почек.
17. Нарушение уродинамики, гипертензия почечного генеза.
18. Лучевая диагностика в неврологии, оториноларингологии и офтальмологии.
19. Ультразвуковой метод в исследовании паренхиматозных органов брюшной полости (поджелудочной железы, печени, желчевыводящих путей, селезенки).
20. Лучевые симптомы мочекаменной болезни, опухолей, кист почек.
21. Лучевые симптомы заболеваний органов внутренней секреции.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. НЕОТЛОЖНАЯ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Цель: изучить особенности неотложной лучевой диагностики, овладеть навыками применения полученных знаний

Перечень изучаемых элементов содержания: Принципы современной неотложной лучевой диагностики. Организация неотложной лучевой диагностики в зоне первичной медицинской помощи, в городских и районных больницах, в специализированных больницах скорой помощи. Неотложная лучевая помощь в отделениях реанимации, в блоках и палатах интенсивной терапии. Организация и содержание неотложной лучевой помощи при массовых радиационных и комбинированных поражениях.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Лучевая семиотика острых заболеваний и повреждений органов грудной полости, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
2. Лучевая семиотика опухолевых заболеваний головного мозга, спинного мозга, органов грудной полости, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 5		
Раздел 1. Общие вопросы лучевой диагностики	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Методы лучевой диагностики	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов и систем организма	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Неотложная лучевая диагностика	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	63	-

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Понятие о лучевой диагностике как клинической дисциплине.
2. Предмет изучения лучевой диагностики
3. История развития лучевой диагностики
4. Перспективы развития лучевой диагностики
5. Противолучевая защита

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Медицинская радиология как научная и клиническая дисциплина.
2. Основные этапы развития медицинской радиологии.
3. Ведущие международные и отечественные научные сообщества в области медицинской радиологии.
4. Превентивная радиология и ее роль в донозологической диагностике болезней.
5. Молекулярная радиологии и перспективы ее развития.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613>

Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков [и др.] ; под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497432>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Рентгенодиагностика.
2. Радионуклидная диагностика.
3. Ультразвуковая диагностика.
4. Магнитно-резонансная диагностика.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613>

Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков [и др.] ; под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497432>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов дыхания, средостения и диафрагмы.
2. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений сердца и крупных сосудов.
3. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений пищевода, желудка.
4. Лучевая диагностика заболеваний кишечника, печени, желчных путей и поджелудочной железы.
5. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений головы, шеи и позвоночника.
6. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений костно-суставной системы
7. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений почек и мочевыводящих путей.
8. Лучевая диагностика в акушерстве и гинекологии.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613>

Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков [и др.] ; под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497432>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Организация и содержание неотложной лучевой помощи при массовых радиационных и комбинированных поражениях.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613>

Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков [и др.] ; под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497432>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет с оценкой, который проводится в устной форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20

<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
-------------------------	--

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел-1 «Общие вопросы лучевой диагностики»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача лучевой диагностики.
2. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лучевых методов исследования. Лучевые симптомы и синдромы.
3. Составление протокола лучевого исследования и формулировка заключения.
4. Варианты заключений лучевого исследования (уверенный диагноз, дифференциально-диагностический ряд и т.д.).
5. Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях.
6. Охрана труда и техника безопасности в отделении лучевой диагностики.
7. Обеспечение радиационной безопасности граждан при проведении медицинских рентгенорадиологических процедур.
8. История рентгенологии и других методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, УЗИ).
9. Рентгенология (лучевая диагностика) как клиническая дисциплина.
10. Предмет лучевой диагностики и ее место в современной клинической медицине.
11. Взаимоотношения рентгенологии с другими клиническими дисциплинами.
12. Основные методы лучевого исследования: традиционная рентгенология, КТ, МРТ, УЗИ.
13. Искусственное контрастирование в лучевой диагностике.
14. Фармацевтические препараты для контрастирования.
15. Методики искусственного контрастирования.

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-1; ОПК-4;**
2. **ПК-14;**

Раздел -2 «Методы лучевой диагностики»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Какие методы лучевой диагностики Вы будете использовать при подозрении на мочекаменную болезнь?

1. УЗИ;
2. МРТ;
3. динамическая сцинтиграфия;
4. ангиография.

Какие методы лучевой диагностики Вы будете использовать при подозрении на кистозное поражение почек?

1. УЗИ;
2. КТ;
3. динамическая сцинтиграфия;
4. ангиография.

Какие методы лучевой диагностики Вы будете использовать при подозрении на опухоль почки?

1. УЗИ;
2. КТ;
3. обзорный снимок мочевой системы, экскреторная урография;
4. ангиография.

Какие данные Вы ожидаете получить при УЗ-исследовании у больного с кистой почки?

1. эхопозитивный очаг с нечеткими контурами и эхонегативной дорожкой;
2. эхонегативный очаг с четкими контурами и эхопозитивной дорожкой;
3. эхопозитивный очаг с четкими контурами и эхопозитивной дорожкой;
4. эхонегативный очаг с четкими контурами и эхонегативной дорожкой.

Какое излучение относится к корпускулярным?

1. ультразвуковое излучение;
2. β -излучение;
3. γ -излучение;
4. рентгеновское.

Как зависит проникающая способность ионизирующего излучения от величины его энергии?

1. не зависит;
2. чем выше энергия излучения, тем ниже проникающая способность;
3. чем выше энергия излучения, тем выше проникающая способность;
4. чем ниже энергия излучения, тем выше проникающая способность.

Как зависит проникающая способность ионизирующего излучения от его заряда?

1. проникающая способность выше у положительно заряженного излучения;
2. проникающая способность выше у отрицательно заряженного излучения;
3. проникающая способность выше у нейтрального излучения;
4. не зависит.

Что значит «защита временем и расстоянием»?

1. чем меньше время облучения и чем дальше от источника, тем меньше доза;
2. чем больше время облучения и чем дальше от источника, тем меньше доза;
3. чем меньше время и чем ближе к источнику, тем меньше доза;
4. чем больше время облучения и чем ближе к источнику, тем меньше доза.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4;

Раздел -3 «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов и систем организма»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Выберите метод исследования при остеохондрозе



- (?) стандартная R – графия
 - (?) R – графия в косых положениях
 - (?) функциональная R – графия
- При каких заболеваниях применяется пневмоартрография?



- (?) травматических
- (?) воспалительных
- (?) опухолевых

Что такое эпифизиолиз?



- (?) перелом в области эпифиза
- (?) рассасывания эпифиза после травмы
- (?) отрыв эпифиза в зоне роста

Для каких костей применяется аксиальная проекция?



- (?) пяточная кость, надколенник
- (?) позвоночник
- (?) носовая кость

При каких заболеваниях применяется фистулография?



- (?) травматических
- (?) воспалительных
- (?) опухолевых

Смещение отломков определяется по



- (?) проксимальному отломку
- (?) дистальному отломку
- (?) обоим отломкам

Вывих бедра. Вертлужная впадина уплощена, истончена это вывих ...



(?) травматический

(?) патологический

(?) застарелый

К каким костям относится грудина?

(?) плоским

(?) губчатым

(?) смешанным

Когда на R-грамме определяется костная мозоль?



(?) 1 - 2 неделя

(?) 2 - 3 неделя

(?) 4 - 5 неделя

Линия перелома определяется в виде затемнения при ...

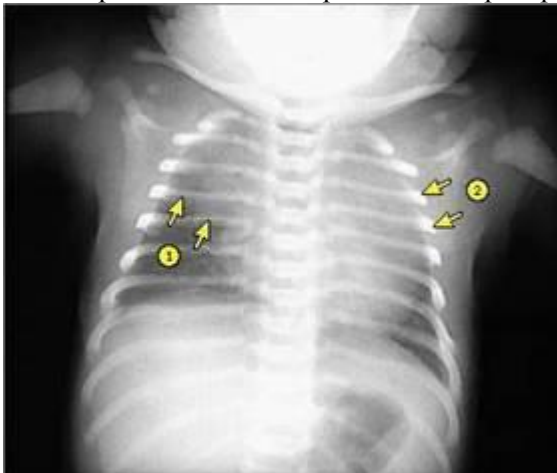


(?) расхождении отломков

(?) захождении отломков

(?) вколочивании отломков

На R –грамме выявлено сращение 3-х ребер. Это ...



- (?) синостоз
- (?) анкилоз
- (?) конкреценция

На углах тел позвонков по ходу продольных связок обнаружены ...



- (?) периоститы
- (?) остеофиты
- (?) экзостозы

Какой периостит характерен для воспалительного процесса?



- (?) игольчатый
- (?) слоистый
- (?) линейный

После отморожения определяется резорбция ногтевых фаланг. Это ...



- (?) остеонекроз
- (?)остеолиз
- (?) деструкция

В кости очаг деструкции с секвестром без склеротического вала. Это ...



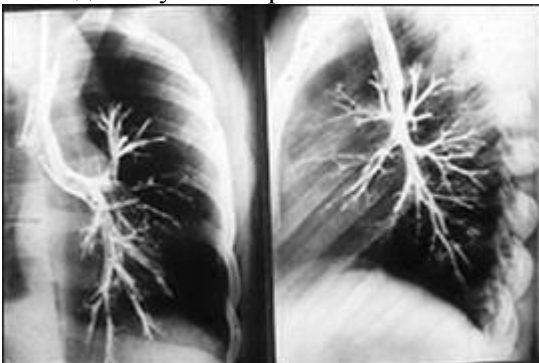
- (?) остеолитическая деструкция
- (?) асептический некроз
- (?) септический остеонекроз

Основным методом изучения структуры легких является



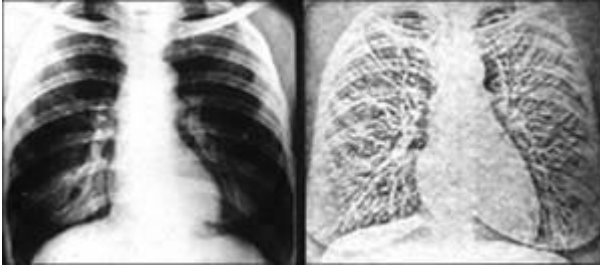
- (?) рентгеноскопия
- (?) рентгенография
- (?) томография

Методом изучения бронхов является



- (?) рентгенография
- (?) томография
- (?) бронхография

Методом изучения сосудов легких является



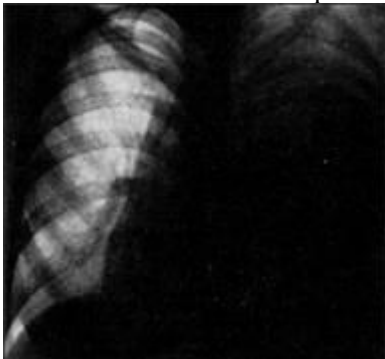
- (?) сцинтиграфия
- (?) рентгенография
- (?) электрорентгенография

При ателектазе легкого срединная тень смещается



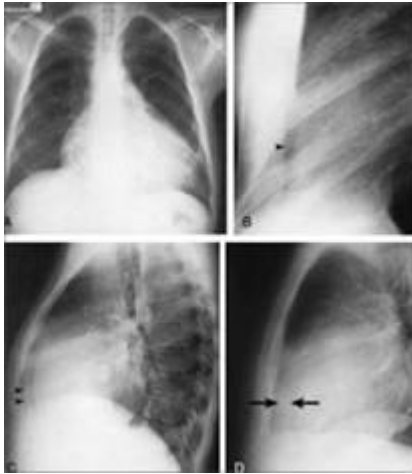
- (?) в здоровую сторону
- (?) в сторону затемнения
- (?) не смещается

Локальное затемнение с ровными выпуклыми контурами характерно для:



- (?) пневмонии
- (?) ателектаза
- (?) плеврита

Четвертую дугу сердца слева в прямой проекции образует



- (?) левое предсердие
- (?) левый желудочек
- (?) ствол легочной артерии

Вторую дугу сердца слева в прямой проекции образуют



- (?) левое предсердие
- (?) ствол легочной артерии
- (?) нисходящая аорта

При экссудативном перикардите сердце принимает конфигурацию



- (?) митральную
- (?) трапециевидную
- (?) аортальную

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;

Раздел -4 «Неотложная лучевая диагностика»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Принципы современной неотложной лучевой диагностики.

2. Организация неотложной лучевой диагностики в зоне первичной медицинской помощи, в городских и районных больницах, в специализированных больницах скорой помощи.
3. Неотложная лучевая помощь в отделениях реанимации, в блоках и палатах интенсивной терапии, на дому.
4. Роль телерадиологии в неотложной диагностике.
5. Аппаратура, инструментарий, средства транспортировки и иммобилизации.
6. Документация неотложных лучевых исследований.
7. Вопросы деонтологии при оказании неотложной лучевой помощи.
8. Неотложная диагностика повреждений головы и шеи.
9. Лучевая диагностика повреждений позвоночника.
10. Неотложная лучевая помощь при травматических повреждениях органов и систем

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4;

2. ПК-14;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;

ПК-14

Вопросы:

1. Определение и методы лучевой диагностики.
2. Открытие и основные свойства рентгеновского излучения.
3. Открытие естественной и искусственной радиоактивности.
4. Виды излучений, применяемых в лучевой диагностике.
5. Задачи, методы и величины клинической дозиметрии.
6. Способы защиты от ионизирующих излучений.
7. Определение и основные методы рентгеновского исследования.
8. Специальные методы рентгеновского исследования.
9. Характеристика изображений на рентгенограммах.
10. Общие принципы и основные методы радионуклидной диагностики.
11. Требования, предъявляемые к радиофармпрепаратам (РФП).
12. Характеристики сцинтиграфических изображений.
13. Определение рентгеновской компьютерной томографии (РКТ).
14. Характеристики изображений на компьютерных томограммах.
15. Определение и принципы магнитно-резонансной томографии.
16. Характеристики изображений на МР-томограммах.
17. Определение и основные методы ультразвуковой диагностики.
18. Характеристика изображений на сонограммах.
19. Лучевые симптомы и синдромы поражений легких на рентгенограммах.
20. Лучевые симптомы повреждений легких и диафрагмы.
21. Лучевые симптомы воспалительных заболеваний легких.
22. Лучевые симптомы рака легкого.
23. Методы лучевого исследования сердечно-сосудистой системы.
24. Лучевые симптомы основных заболеваний сердца.
25. Лучевая картина язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
26. Лучевая картина рака желудка.
27. Лучевые симптомы острых заболеваний и повреждений брюшной полости.

28. Лучевые исследования и лучевые симптомы заболеваний печени и поджелудочной железы.
29. Лучевая картина травм костей и суставов и процесса заживления переломов.
30. Лучевые симптомы воспалительных заболеваний костей и суставов.
31. Лучевые симптомы опухолей костей.
32. Методики лучевого исследования органов мочевого выделения.
33. Лучевые симптомы мочекаменной болезни, опухолей, кист почек.
34. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника).
35. Этика и деонтология врача. Ведение медицинской документации. Запись протоколов исследования. Формулировки заключений. МКБ.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков [и др.] ; под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497432>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи,

модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.); ГБУЗ ГKB имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.).

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

 /С.А.Киреев/

26 апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Функциональная диагностика

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)

Лечебное дело

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения

Очная

Москва 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	7
2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
2.3. Содержание дисциплины (модуля).....	9
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	20
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	21
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	22
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	24
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	24
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	24
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	24
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	24
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	25
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	27
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	27
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	30
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	32
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	32
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	32
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	33
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля).....	34
5.4.1. Средства информационных технологий.....	34
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	34
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	34
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	35
5.6. Образовательные технологии.....	35
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	36


Рабочая программа дисциплины (модуля) «Функциональная диагностика» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело*, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *специалитета* по специальности 31.05.01 *Лечебное дело* (далее – «ОПОП»).

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Функциональная диагностика» разработана рабочей группой в составе:

Доктор медицинских наук, доктор биологических наук, профессор Медведев И.Н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

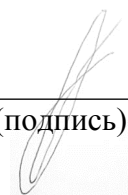
Декан факультета
канд.мед.наук



(подпись) С.А.Киреев

Рабочая программа дисциплины (модуля) рекомендована к утверждению представителями организаций-работодателей :


Главный врач
ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева
ДЗМ»



(подпись) А.Р. Габриелян


Рабочая программа дисциплины (модуля) рецензирована и рекомендована к утверждению:

Главный врач
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»



(подпись) Э.А. Каспарова

Кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой адаптивной
физической культуры, рекреации и
междисциплинарной медицины



(подпись) А.В.Корнев

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении знаний и практических навыков выявления заболеваний и повреждений органов и систем организма человека с использованием методов функциональной диагностики для эффективного лечения и коррекции здоровья человека.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Приобрести навыки выявления синдромов нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда, внутрисердечной, центральной и периферической гемодинамики.
2. Овладеть методом электрокардиографии, самостоятельно выполнять запись на аппарат любого класса и интерпретировать полученные данные, представляя результат исследования в виде записанной электрокардиограммы и подробного заключения.
3. Овладеть технологией проведения нагрузочных проб для выявления признаков нарушения коронарного кровоснабжения при кардиологической патологии, методами суточного мониторирования ЭКГ и АД, ЭЭГ, методами исследования гемодинамики.
4. Научить давать заключение по данным функциональных кривых, результатам холтеровского мониторирования ЭКГ, велоэргометрии и медикаментозных проб.
5. Овладеть теоретическими и практическими знаниями проведения и анализа, результатов эхокардиографии.
6. Научить самостоятельно провести эхокардиографическое и доплеровское исследование сердца (с применением дополнительных нагрузочных и лекарственных стресстестов) и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии центральной гемодинамики и выраженности патологических изменений.
7. Овладеть ультразвуковыми доплеровскими методами исследования сердца, включая стресс-ЭхоКГ, чрезпищеводную ЭхоКГ.
8. Овладеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования системы дыхания в покое и при проведении функционально-диагностических проб: спирометрия, пикфлоуметрия, бодиплетизмография, а также методов исследования диффузии, газов и кислотно-щелочного состояния крови, основного обмена.
9. Научить самостоятельно правильно провести исследование функции внешнего дыхания (с применением лекарственных тестов) и с последующей интерпретацией результатов.
10. Овладеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для методов функциональной диагностики сосудистой системы: реовазографии, исследования скорости распространения пульсовой волны и плечелодыжечного индекса, дуплексного сканирования сосудистой системы шеи и головы, верхних и нижних конечностей, брюшной полости.
11. Овладеть методами функциональных исследований центральной и периферической нервной системы (электроэнцефалография (ЭЭГ), методы вызванных потенциалов, электронейромиография, мониторирование ЭЭГ).
12. Научить формировать врачебное заключение в электрофизиологических терминах, принятых в функциональной диагностике

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-14, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Категория компетенций (при наличии)	Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>	<p>Знать: основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы; правила и принципы профессионального поведения, морально-этические нормы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять основные нормы медицинского права, деонтологические принципы в профессиональной деятельности; осуществлять профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии</p>
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК – 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ОПК – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью</p>	<p>Знать: ассортимент медицинских изделий и техники, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: использовать алгоритм применения медицинских изделий,</p>

		установления диагноза	предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; диагностические, инструментальные методы обследования, современные методы клинического, лабораторного обследования пациента с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: морфофункциональные, возрастные и половые особенности строения и развития тканей и систем организма; морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) Уметь: применять знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологические процессы в организме человека с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов) в профессиональной деятельности
		ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)	
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях	
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
	ПК-14 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления и ведения медицинской документации в
		ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка	
		ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	

			<p>медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести учет пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования</p>
--	--	--	--

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	72	72
Лекционные занятия	24	24

<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Практические занятия	48	48
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	3	3
Консультации	0	0
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0
Самостоятельная работа обучающихся	63	63
Контроль промежуточной аттестации	9	9
Форма промежуточной аттестации	-	Зачет с оценкой
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	144	144

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Семестр 5											
Раздел 1. Основы организации службы функциональной диагностики	36	18	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 1.1. Введение в предмет	18	8	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 1.2. Аппаратура для клинической функциональной диагностики	18	10	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 2. Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого организма	30	12	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 2.1. Функциональные системы организма	14	6	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 2.2 Основы оценки функционального состояния органов, систем и целого организма	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 3. Функциональная	30	12	18	6	0	12	3	0	0	0	0

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
диагностика заболеваний и состояний											
Тема 3.1. Функциональная диагностика состояния сердечно-сосудистой системы и системы дыхания	14	6	10	4	0	6	3	0	0	0	0
Тема 3.2. Функциональная диагностика состояния нервной системы и других систем организма	14	6	8	2	0	6	0	0	0	0	0
Раздел 4. Константы внутренней среды организма и основы диагностики механизмов поддержания констант	28	10	18	6	0	12	0	0	0	0	0
Тема 4.1. Гомеостатические константы крови, способы их оценки	14	4	10	4	0	6	0	0	0	0	0
Тема 4.2. Константы водноэлектролитного баланса, кислотно-основного равновесия	14	4	10	2	0	6	0	0	0	0	0
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет с оценкой										
Общий объем, часов	144	63	72	24	0	48	3	0	0	0	0

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Цель: изучить принципы организации функциональной диагностики в РФ в условиях первичного звена, в диагностических центрах, организации работы отделений (кабинетов) функциональной диагностики, основные приборы для клинической функциональной диагностики

Перечень изучаемых элементов содержания: Принципы организации функциональной диагностики в РФ в условиях первичного звена, в диагностических центрах. Организация работы отделений (кабинетов) функциональной диагностики. Штатное расписание. Расчетные нормы нагрузки для врача и медицинской сестры отделения (кабинета) функциональной диагностики. Минимальный набор методов и методик функциональных исследований для лечебно-профилактических учреждений. Формы медицинской документации отделения (кабинета) функциональной диагностики. Квалификационные требования к врачу-специалисту функциональной диагностики, медицинской сестре отделения. Организация хозяйственной деятельности отделений (кабинетов) функциональной диагностики. Этика и деонтология в деятельности врача. МКБ. Применение скрининговых методов функциональной диагностики при диспансеризации населения.

Метрологические характеристики аппаратуры для функциональной диагностики.

Системы единиц измерения. Характеристики средств измерений. Предел. Точность. Инерционность. Ошибки измерений. Эксплуатация аппаратуры. Метрологическая проверка аппаратуры. Датчики (прием информации). Усилители. Стимуляторы (генераторы). Регистрирующие устройства. Аналоговые регистрирующие устройства. Цифровые регистрирующие устройства.

Основные приборы для исследования функции внешнего дыхания, транспорта газов, энергетического обмена. Основные приборы для исследования гемодинамики. Аппаратура для визуализации сердца и сосудов. Аппаратура для изучения микроциркуляции. Основные приборы для функциональных исследований в неврологии. Техника безопасности при работе с функционально-диагностической аппаратурой.

Операционные системы. Использование ЭВМ в функциональных исследованиях. ЭВМ как регистрирующие устройства. Обработка и хранение данных функционально-диагностических исследований с помощью ЭВМ. Место ЭВМ в организации и управлении подразделениями функциональной диагностики.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Организация службы функциональной диагностики в России.
2. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие работу врача функциональной диагностики и отделения функциональной диагностики.
3. Оснащение отделения и кабинета функциональной диагностики.
4. Аппаратура для проведения функциональных диагностических исследований.
5. Организация работы отделений (кабинетов) функциональной диагностики.
6. Минимальный набор методов и методик функциональных исследований для лечебно-профилактических учреждений.
7. Формы медицинской документации отделения (кабинета) функциональной диагностики.
8. Квалификационные требования к врачу-специалисту функциональной диагностики, медицинской сестре отделения. Принципы этики и деонтология в профессиональной деятельности.
9. Применение скрининговых методов функциональной диагностики при диспансеризации населения.
10. Основные приборы для исследования функции внешнего дыхания, транспорта газов, энергетического обмена.
11. Основные приборы для исследования гемодинамики.
12. Аппаратура для визуализации сердца и сосудов.
13. Аппаратура для изучения микроциркуляции.
14. Основные приборы для функциональных исследований в неврологии.
15. Техника безопасности при работе с функционально-диагностической аппаратурой.
16. Эксплуатация аппаратуры.

17. Метрологическая проверка аппаратуры.
18. Датчики (прием информации).
19. Усилители. Стимуляторы (генераторы).
20. Регистрирующие устройства. Аналоговые регистрирующие устройства. Цифровые регистрирующие устройства.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1
форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ, СИСТЕМ И ЦЕЛОГО ОРГАНИЗМА

Цель: изучить теорию функциональных систем и другие теории физиологии.

Перечень изучаемых элементов содержания: Теория функциональных систем и другие теории физиологии. Нервная и гуморальная регуляция функций. Гомеостаз. Адаптация и компенсация функций систем и органов.

Функциональная система кровообращения. Строение и общая физиология сердечно-сосудистой системы. Закономерности движения крови по сосудам большого и малого кругов кровообращения. Регуляция сердечно-сосудистой системы. Функциональная система дыхания. Внешнее дыхание. Обмен газов в легких и их перенос кровью. Регуляция дыхания.

Память. Мышление. Мотивации. Эмоции. Типы высшей нервной деятельности. Современные теории сна. Физиологические механизмы сна. Расстройства сна.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Классификация кровеносных сосудов, строение сосудистой стенки.
2. Артериальный отдел большого круга кровообращения.
3. Венозный отдел большого круга кровообращения
4. Легочное кровообращение.
5. Нарушение движения крови по сосудам.
6. Гемодинамическая характеристика артериальной обструкции.
7. Понятие недостаточности системы внешнего дыхания. Острая дыхательная недостаточность.
8. Хроническая дыхательная недостаточность.
9. Классификация дыхательной недостаточности.
10. Дыхательная недостаточность вследствие первично внелегочных причин.
11. Типы дыхательной недостаточности вследствие первично легочных нарушений.
12. Объективизация степени дыхательной недостаточности. Гипоксия.
13. Классификация гипоксических состояний.
14. Понятие легочно-сердечной недостаточности.
15. Обмен газов между альвеолярным воздухом и кровью; диффузионная способность легких; компоненты диффузионной способности легких.
16. Нарушения диффузии газов через альвеолокапиллярную мембрану.
17. Функциональная система кровообращения.
18. Строение и общая физиология сердечно-сосудистой системы.
19. Закономерности движения крови по сосудам большого и малого кругов кровообращения.
20. Регуляция сердечно-сосудистой системы.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2
форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ

Цель: изучить основы функциональной диагностики заболеваний и повреждений органов и систем организма

Перечень изучаемых элементов содержания: Анатомия и физиология сердца. Строение сократительного миокарда. Основные функции сердца: автоматизм, проводимость, возбудимость, сократимость, тоничность. Проводящая система сердца: анатомо-функциональная характеристика. Синусовый (С-А) узел. Внутривертебральные и межвертебральные проводящие тракты. Центры латентного автоматизма в предсердиях. Атриовентрикулярное (AV) соединение. Система Гиса-Пуркинье. Электрофизиология миокарда. Мембранная теория возникновения биопотенциалов сердца. Возбуждение миокардиальных клеток: потенциал покоя и действия мембраны сократительного волокна. Автоматизм миокардиальных клеток, трансмембранный потенциал. Электрические механизмы проведения импульса миокардиальными клетками. Рефрактерность возбужденной миокардиальной клетки. Дипольная и мультипольная теории формирования электрического поля сердца и генеза электрокардиограммы (ЭКГ). Элементарные диполи – элементы сердца как генератора биотока. Понятие о суммарном (эквивалентном) диполе. Динамика суммарного диполя в течение сердечного цикла. Электрическое поле сердца в теле (объемном проводнике) здорового человека. Определение ЭКГ как кривой, отражающей динамику разности потенциалов в 2-х точках электрического поля сердца в течение сердечного цикла. Ось отведения ЭКГ: расположение, полярность. Однополюсные, двухполюсные отведения ЭКГ. Векторный принцип в клинической ЭКГ. Векторные и скалярные величины. Вектор и его характеристики. Сложение векторов. Суммарный вектор. Векторы электродвижущих сил (ЭДС) возбуждения сердца: моментные, средние. Проекция динамики моментных векторов на ось отведения ЭКГ. Изменение суммарного вектора сердца в течение процессов де- и реполяризации. Формирование элементов ЭКГ при распространении волны возбуждения по миокарду. Ориентация средних векторов P, QRS и T в норме, варианты нормы. Изменение ориентации средних векторов при патологии миокарда (гипертрофия предсердий и желудочков). Принципы работы электрокардиографа – прибора, регистрирующего разность потенциалов электрического поля сердца.

Векторный анализ ЭКГ для оценки изменений амплитуды, направления, формы зубцов и смещения сегментов. Проекция средних векторов на оси отведений. Проекция средних векторов P, QRS и T на оси отведений 6-осевой системы координат во фронтальной плоскости. Проекция средних векторов на оси грудных отведений в горизонтальной плоскости. Определение амплитуды зубцов ЭКГ по проекции средних векторов на оси отведений. Нормальная динамика моментных векторов P, QRS и T в течение сердечного цикла. Изменение направления моментных векторов P, QRS и T в зависимости от характера поражения миокарда (гипертрофии, блокады и др.). Последовательность проведения векторного анализа ЭКГ. Электрическая ось сердца. Понятие об электрической оси сердца (ЭОС). Способы определения положения ЭОС. Варианты направлений ЭОС (значения угла альфа QRS). ЭОС в норме и при патологии. Значение клинических сведений и телосложения пациента для правильной оценки ЭКГ. Временной анализ ЭКГ. Элементы нормальной ЭКГ (зубцы, сегменты, интервалы). Анализ продолжительности межцикловых интервалов ЭКГ. Определение частоты и регулярности сердечных сокращений. Анализ продолжительности внутрицикловых интервалов ЭКГ (зубцов, сегментов, интервалов). Нормативы продолжительности элементов ЭКГ. Амплитудный анализ ЭКГ. Понятие об изоэлектрической линии. Определение амплитуды зубцов на ЭКГ. Определение смещения сегментов на ЭКГ. Отведения общепринятой ЭКГ (12 отведений). Стандартные отведения: I, II, III. Усиленные однополюсные отведения от конечностей: aVR, aVL, aVF. Шестиосевая система координат. Грудные однополюсные отведения: V₁-V₆. Дополнительные отведения ЭКГ. Дополнительные крайние левые (задние) грудные отведения (V₇, V₈, V₉). Дополнительные правые грудные отведения: (V_{3R}-V_{6R}). Дополнительные высокие грудные отведения (на 1-2 межреберья выше общепринятого уровня регистрации). Дополнительные низкие грудные отведения (на 1-2 межреберья ниже общепринятого уровня регистрации). Отведения по Небу (D, A, I). Отведения по Клетену. Отведения по Лиану (S5). Пищеводные отведения. Значение дополнительных отведений ЭКГ в диагностике патологии миокарда.

Нормальная ЭКГ взрослых в отведениях от конечностей. Характеристика зубцов и сегментов. Электрическая ось P, QRS, T. Нормальная ЭКГ взрослых в грудных отведениях.

Характеристика зубцов и сегментов. Переходная зона. Варианты нормальной ЭКГ при ротациях сердца в грудной клетке. Поворот сердца вокруг передне-задней оси. Поворот сердца вокруг продольной оси. Поворот сердца по часовой стрелке. Поворот сердца против часовой стрелки. Поворот сердца вокруг поперечной оси. Поворот верхушкой вперед. Поворот верхушкой назад. Комбинированные повороты сердца. ЭКГ при декстروкардии у здорового человека. Нормальная ЭКГ в дополнительных отведениях. Характеристика зубцов и сегментов. Нормальная ЭКГ у детей различных возрастных групп. ЭКГ новорожденных. ЭКГ детей первого года жизни (1 мес.– 1 год). ЭКГ детей раннего детского возраста (1–3 года). ЭКГ детей дошкольного возраста (4–7 лет). ЭКГ детей школьного возраста (7–15 лет).

Генез изменений ЭКГ при гипертрофии и перегрузке отделов сердца. ЭКГ при гипертрофии предсердий. Признаки гипертрофии правого предсердия. Признаки гипертрофии левого предсердия. Комбинированная гипертрофия предсердий. ЭКГ при гипертрофии и перегрузке желудочков. Признаки гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ). Варианты изменений ЭКГ, связанные со степенью выраженности ГЛЖ. Признаки перегрузки ЛЖ. Ассиметрическая гипертрофия межжелудочковой перегородки (МЖП). Признаки гипертрофии правого желудочка (ПЖ). «R»- и «S»-типы гипертрофий ПЖ. Варианты изменений ЭКГ, связанные со степенью выраженности ПЖ. Признаки острой перегрузки ПЖ. Комбинированная гипертрофия желудочков. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда у новорожденных. Критерии гипертрофии миокарда у детей после периода новорожденности.

Генез изменений ЭКГ при нарушениях внутрижелудочковой проводимости. Клиническое значение внутрижелудочковых блокад: распространенность, кардиодинамика, прогноз, лечение. Концепция строения системы Гиса. Классификация внутрижелудочковых блокад по локализации, выраженности и постоянству. ЭКГ при блокадах в системе левой ножки пучка Гиса. Блокада передне-верхнего (переднего) разветвления левой ножки пучка Гиса. Блокада задне-нижнего (заднего) разветвления левой ножки пучка Гиса. Блокада срединного разветвления левой ножки пучка Гиса. Неполная блокада левой ножки пучка Гиса. Полная блокада левой ножки пучка Гиса

ЭКГ при блокадах правой ножки пучка Гиса. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Полная блокада правой ножки пучка Гиса. ЭКГ при сочетанных блокадах пучка Гиса. Сочетание полной блокады правой ножки и передне-верхнего разветвления левой ножки пучка Гиса. Сочетание полной блокады правой ножки и задне-нижнего разветвления левой ножки пучка Гиса. Неполные и интермиттирующие блокады обеих ножек пучка Гиса, приводящие к АВ-блокадам I и II степени дистального типа. Полные блокады обеих ножек пучка Гиса как проявление полной АВ-блокады дистального типа. Очаговые (фокальные) периферические блокады, арборизационная блокада. ЭКГ при преходящих и перемежающихся внутрижелудочковых блокадах. Ритмозависимые преходящие внутрижелудочковые блокады. Преходящие блокады в остром периоде сердечно-сосудистых заболеваний. Преходящие блокады, вызванные приемом лекарственных препаратов.

ЭКГ при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW). Атипичный синдром WPW. «Скрытый» синдром WPW. Преходящий, перемежающийся и латентный синдром WPW. ЭКГ при синдроме короткого PQ (PR). ЭКГ при предвозбуждении по волокнам Махейма.

Очаговые поражения миокарда. Классификация очаговых поражений миокарда. Инфаркт миокарда (ИМ). Электрофизиология очага поражения при остром инфаркте миокарда (ОИМ). Структурно-функциональные зоны очага поражения (ишемия, ишемическое повреждение, некроз) и их ЭКГ-проявления. Электрофизиология и варианты монофазной кривой. Электрогенез классических и реципрокных изменений ЭКГ. Стадии течения ОИМ. Последовательность возникновения изменений ЭКГ при ОИМ. Обратная эволюция изменений ЭКГ в течении ОИМ. ЭКГ при трансмуральном, крупноочаговом, субэндокардиальном и мелкоочаговом ИМ (Q-образующем и Q-необразующем). Локализация инфарктов миокарда. ЭКГ при ИМ правого желудочка. ЭКГ признаки ИМ предсердий. Осложненный ИМ. Ранний (ограниченный) и распространенный (диффузный) перикардит. Разрыв миокарда, ЭКГ-признаки предразрыва. Инфаркт папиллярных мышц. Острая аневризма левого желудочка. Тромбоэмболия легочной артерии. Нарушения ритма и проводимости сердца. Внутрижелудочковые блокады, периинфарктные и интраинфарктные блокады. ЭКГ при рецидивирующих и повторных острых

инфарктах миокарда. ЭКГ при постинфарктном кардиосклерозе и аневризмах левого желудочка. ЭКГ при сочетании инфаркта миокарда различной локализации с внутрижелудочковыми блокадами. ЭКГ при сочетании инфаркта миокарда с синдромом WPW. ЭКГ при инфаркте миокарда на фоне искусственного водителя ритма сердца. Стенокардия и хроническая ИБС. ЭКГ во время приступа стенокардии. ЭКГ при хронической ИБС. Пробы при ИБС. Динамика ЭКГ при проведении проб с физической нагрузкой. Положительные результаты пробы – «ишемические» изменения ЭКГ. Значение нарушений сердечного ритма, проводимости и др. изменений ЭКГ во время пробы с физической нагрузкой в диагностике ИБС. Другие функциональные ЭКГ-пробы для выявления ИБС.

Клинико-физиологическая классификация аритмий и блокад. Генез нарушений образования и проведения импульсов. ЭКГ при нарушениях автоматизма синусового узла. Синусовая тахикардия. Синусовая брадикардия. Синусовая аритмия. Остановка синусового узла. Ригидный синусовый узел. Проявления или изменения автоматизма латентных водителей ритма. Предсердные эктопические комплексы и ритмы. Правопредсердные ритмы. Левопредсердные ритмы. Ритм коронарного синуса и коронарного узла. Атриовентрикулярные комплексы и ритмы. Идиовентрикулярные комплексы и ритмы. Медленные (замещающие) выскальзывающие комплексы и ритмы. Ускоренные выскальзывающие комплексы и ритмы. Миграция суправентрикулярного водителя ритма. Атриовентрикулярная диссоциация. Неполная АВ-диссоциация. Полная АВ-диссоциация. Экстрасистолия. Генез, клиническое значение и классификация экстрасистолии. Критерии экстрасистолии: интервал сцепления, постэкстрасистолическая пауза, интерполированные экстрасистолы. Предсердная экстрасистолия. Экстрасистолия из АВ-соединения. Желудочковая экстрасистолия. Экстрасистолы: мономорфные, монофокусные и полиморфные. Экстрасистолы: парные, аллоритмия. Экстрасистолы: ранние, сверхранные. Фибрилляция и трепетание предсердий. Генез, клиническое значение и прогноз при фибрилляции и трепетании предсердий. ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий. ЭКГ-признаки трепетания предсердий. Пароксизмальные и хронические тахикардии. Патогенез и классификация пароксизмальных и хронических (постоянно-возвратных) суправентрикулярных и желудочковых тахикардий. Синусовая реципрокная пароксизмальная тахикардия

Предсердная реципрокная пароксизмальная и хроническая (постоянно-возвратная) тахикардия. Предсердные очаговые (фокусные) пароксизмальные и хронические тахикардии. Предсердная тахикардия с антероградной АВ-блокадой II степени. Многоочаговая (хаотическая) предсердная тахикардия. Атриовентрикулярные (AV) реципрокные пароксизмальные и хронические тахикардии. Пароксизмальная AV-узловая реципрокная тахикардия. Пароксизмальная AV-реципрокная (круговая) тахикардия при наличии дополнительных путей проведения (антидромная и ортодромная, с широкими и узкими комплексами QRS). Очаговые (фокусные) пароксизмальная и хроническая тахикардии из АВ-соединения. Желудочковые тахикардии (ЖТ). Мономорфная пароксизмальная ЖТ. Полиморфная (альтернирующая) пароксизмальная ЖТ. Двухнаправленная пароксизмальная ЖТ. Пароксизмальная ЖТ типа «пируэт». Непрерывная «синусоидальная» (префибрилляторная) пароксизмальная ЖТ. Фибрилляция и трепетание желудочков. Генез, клиническое значение и прогноз при фибрилляции и трепетании желудочков. ЭКГ-признаки фибрилляции желудочков. ЭКГ-признаки трепетания желудочков. ЭКГ при асистолии сердца

Суправентрикулярные блокады. Клинико-физиологическая классификация суправентрикулярных блокад. Синоатриальные блокады I, II, III степени. Межпредсердные и внутрипредсердные блокады. Предсердная диссоциация. Блокада пучка Бахмана (межпредсердная блокада). Внутрипредсердные блокады. Атриовентрикулярные блокады. АВ-блокада I степени проксимального и дистального уровня. АВ-блокада II степени проксимального и дистального уровня (с периодикой и без периодики Венкебаха-Самойлова). АВ-блокада III степени проксимального и дистального уровня. Парасистолия. Генез и клиническое значение парасистолии. ЭКГ-критерии парасистолии. Предсердная парасистолия. Парасистолия из АВ-соединения. Желудочковая парасистолия. Парасистолия сцепленного типа. Дублированная тахикардия. Электрокардиостимуляция (ЭКС). Показания к ЭКС. Виды ЭКС. ЭКГ-признаки адекватной ЭКС. ЭКГ-признаки неадекватной ЭКС. Некоторые ЭКГ-синдромы, связанные с

нарушением ритма и проводимости. Синдром слабости синусового узла. Синдром удлиненного интервала QT. Синдром Бругада. Синдром ранней реполяризации желудочков.

Острое легочное сердце. Кардиомиопатии: гипертрофическая и дилатационная. Миокардиодистрофии: дисгормональная, алкогольная, при токсических воздействиях, при анемии. Миокардиты. Перикардиты. Эндокринные заболевания (тиреотоксикоз, гипотиреоз, ожирение). Нарушение баланса электролитов (гипо-, гиперкалиемия, гипо-, гиперкальциемия) и заболевания, при которых они наблюдаются. Воздействие лекарственных препаратов на миокард.

Проба с физической нагрузкой. Дыхательная проба. Ортостатическая проба. Термическая проба. Гипоксемические пробы. Лекарственные пробы.

Стресс-ЭКГ (велозргометрия, тредмил). Диагностические возможности стресс-ЭКГ. Показания и противопоказания к проведению исследования. Методика проведения стресс-ЭКГ. Критерии оценки ИБС по данным стресс-ЭКГ. Фонокардиография (ФКГ). Физиологические основы образования тонов и шумов. ФКГ-симптоматика нормы. ФКГ-симптоматика врожденных пороков сердца. ФКГ-симптоматика приобретенных пороков сердца. Прекардиальное картирование (ПК). Диагностические возможности ПК. Системы отведений ПК. ЭКГ в отведениях ПК в норме. ЭКГ в отведениях ПК при патологии. Корригированные ортогональные отведения ЭКГ. Система корригированных ортогональных отведений ЭКГ. Диагностические возможности корригированных ортогональных отведений ЭКГ. ЭКГ в корригированных ортогональных отведениях в норме. ЭКГ в корригированных ортогональных отведениях при патологии. Методы длительной регистрации ЭКГ. Прикроватное мониторирование в блоках интенсивной терапии. Длительное (амбулаторное) мониторирование ЭКГ по методу Холтера (ХМ). Показания к проведению ХМ. Методика исследования. Отведения ЭКГ при ХМ. Диагностика нарушений ритма сердца. Диагностика изменений ЭКГ по ишемическому типу. Критерии эффективности антиаритмической и антиангинальной терапии по данным ХМ. Бифункциональное мониторирование: суточное мониторирование ЭКГ (ХМ) и суточное мониторирование АД (СМАД). Показания к проведению исследования. Методика исследования. Оценка результатов исследования. Методы электрофизиологического исследования. Электрограмма пучка Гиса. Чреспищеводная электрическая стимуляция предсердий. Значение методов электрофизиологического исследования в диагностике нарушений ритма и проводимости сердца. Новые методы ЭКГ-исследования. Вариабельность сердечного ритма

ЭКГ высокого разрешения. Оценка поздних потенциалов предсердий и желудочков. Оценка дисперсии интервала QT. Оценка альтернации зубца Т.

Общая структура и функция системы внешнего дыхания. Морфология аппарата вентиляции легких. Биомеханика дыхания. Основные понятия и закономерности биомеханики. Эластические свойства аппарата вентиляции легких; поверхностно-активные свойства легких. Неэластические свойства аппарата вентиляции легких. Статические легочные объемы и емкости. Растяжимость легких. Аэродинамическое сопротивление. Механическая работа дыхания. Основные типы нарушений биомеханики (обструктивный, рестриктивный, смешанный). Изменения биомеханики дыхания при различных заболеваниях. Факторы, определяющие развитие недостаточности внешнего дыхания. Анатомо-физиологические особенности системы внешнего дыхания у детей.

Вентиляция. Общая легочная вентиляция. Альвеолярная вентиляция; состав альвеолярного воздуха. Максимальная вентиляция легких. Альвеолярная гиповентиляция. Альвеолярная гипервентиляция. Регионарные различия вентиляции и ее неравномерность в норме и при патологии. Легочное кровообращение. Особенности кровообращения в легких. Неравномерность легочного кровотока в норме и при патологии. Вентиляционно-перфузионные отношения в норме и при патологии. Функция диффузии. Обмен газов между альвеолярным воздухом и кровью; диффузионная способность легких; компоненты диффузионной способности легких. Нарушения диффузии газов через альвеолокапиллярную мембрану.

Связывание и транспорт кровью кислорода. Напряжение, насыщение и содержание кислорода в артериальной крови. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Артериальная гипоксемия. Связывание и транспортировка кровью двуокиси углерода. Формы угольной кислоты в крови и ее выделение в легких. Артериальная гиперкапния и гипокapния. Кислотно-щелочное

состояние (КЩС) крови. Показатели кислотно-щелочного состояния крови. Механизм поддержания постоянства (КЩС) крови. Основные типы нарушений КЩС крови.

Понятие недостаточности системы внешнего дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Хроническая дыхательная недостаточность. Классификация дыхательной недостаточности. Дыхательная недостаточность вследствие первично внелегочных причин. Типы дыхательной недостаточности вследствие первично легочных нарушений: обструктивный, рестриктивный, диффузионный, перфузионный, распределительный. Объективизация степени дыхательной недостаточности. Гипоксия. Классификация гипоксических состояний. Понятие легочно-сердечной недостаточности.

Требования к методам клиничко-физиологического исследования. Критерии оценки показателей дыхания. Вариабельность показателей дыхания. Воспроизводимость и повторяемость. Должные величины показателей дыхания для детей и взрослых. Градации отклонения показателей дыхания от нормы у детей и взрослых. Приведение легочных объемов к стандартным условиям (BTPS). Приведение измеренного количества газа к стандартным условиям (STPD). Показания и противопоказания к проведению исследования биомеханики дыхания. Требования гигиены. Методика построения функционального заключения. Особенности функциональной диагностики внешнего дыхания у детей, у пожилых, у беременных.

Спирография. Методика записи. Обработка спирограммы. Основные показатели спирограммы. Оценка результатов. Электронная спирометрия. Кривая «поток-объем». Основные показатели кривой «поток-объем». Методика проведения спирометрии. Критерии правильности выполнения маневров. Ошибки при выполнении маневров. Общие принципы оценки показателей спирометрии. Оценка исследования при динамическом наблюдении. Скрининговые методы исследования. Пикфлоуметрия. Определение аэродинамического сопротивления дыхательных путей методом перекрытия воздушного потока.

Изучение диффузионной способности легких по методу устойчивого состояния. Изучение диффузионной способности легких по методу одиночного вдоха. Интерпретация результатов.

Определение давления в малом круге кровообращения. Определение неравномерности распределения вентиляционно-перфузионного отношения в легких.

Способы взятия крови для анализа. Определение показателей КЩС. Прямой и косвенный способы определения показателей КЩС. Оценка нарушений КЩС по данным анализа. Фотоксигмометрия. Методы исследования основного обмена у человека. Автоматические системы расчетов обмена в покое и при нагрузках.

Ингаляционные пробы с фармакологическими препаратами. Бронходилатационный тест (проба с бронхолитиками). Бронхоконстрикторный тест (провокационная проба). Условия проведения проб. Показания и противопоказания. Препараты для проведения проб. Методики проведения проб у детей и взрослых. Оценка результатов. Провокационная проба с холодным воздухом. Методика проведения. Оценка результатов. Исследование системы внешнего дыхания в условиях физических нагрузок. Показания и противопоказания. Эргоспирометрия. Выявление астмы физического усилия. Оценка результатов. Методы исследования регуляции дыхания. Новые методы исследования системы внешнего дыхания.

Использование нейрофизиологических методов исследования в клинической практике. Основы нейроанатомии. Основы нейрофизиологии. Биофизические, нейрофизиологические основы, клеточный субстрат ритмов электроэнцефалографии (ЭЭГ). Нейрофизиологические основы, биофизические аспекты и клеточный субстрат метода вызванных потенциалов (ВП). Нейрофизиологическая организация сенсомоторной системы. Функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС). Сегментарные и надсегментарные отделы ВНС. Гипоталамическая область (морфофункциональная организация). Лимбическая система (морфофункциональная организация).

Клиническая электроэнцефалография (ЭЭГ). История метода. Техника и методика регистрации ЭЭГ. Аппаратура, основные блоки. Электроды. Монтажи (наборы отведений). Электрическая безопасность. Интерпретация ЭЭГ. Артефакты (физической и физиологической природы). Основные виды активности (паттерны), регистрируемые на ЭЭГ у здорового человека (в бодрствовании и во сне). Варианты ЭЭГ у пожилых и старых людей. Неопатологические

паттерны ЭЭГ. ЭЭГ детей раннего возраста (нормальные возрастные и патологические знаки). Оценка функционального созревания мозга (индекс ЭЭГ возраста). Признаки функциональной незрелости мозга ЭЭГ при основных заболеваниях головного мозга. Основные принципы написания заключения и интерпретации данных ЭЭГ. Компьютерная ЭЭГ. Принципы цифровой безбумажной ЭЭГ (запись, расшифровка, архивирование информации). Количественная оценка показателей различных паттернов ЭЭГ (физиологических ритмов, пароксизмальной активности). Программы обнаружения спайков и припадков. Картирование ЭЭГ и ВП. Метод дипольной локализации, совмещение различных методов нейровизуализации. Перспектива методов компьютерной ЭЭГ. Функциональные нагрузки, интерпретация ЭЭГ при функциональных пробах (активации, фотостимуляции, гипервентиляции и пр.). ЭЭГ при основных заболеваниях головного мозга. Эпилепсия (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Пароксизмальные состояния неэпилептической природы (этиология, клиника, диагностика). Очаговые поражения головного мозга (клиника диагностика). Диффузные поражения головного мозга (этиология, клиника, диагностика). Вызванные потенциалы мозга (ВП). Исторический аспект метода ВП. Сущность метода выделения ВП мозга. Техника и методика регистрации выделения ВП (нейроусреднители). Основные компоненты ВП: пики, компоненты, латентность, амплитуда, межпиковые интервалы, центральное время проведения, интерпретация. Связь компонент ВП со структурой и функцией. Классификация ВП, основы, нормативные данные. Зрительные ВП. Слуховые ВП длиннолатентные. Слуховые стволовые ВП коротколатентные. Соматосенсорные ВП. Когнитивные ВП. Вегетативные ВП. ВП в диагностике заболеваний нервной системы. ВП в оценке сенсорных функций на различных уровнях анализатора. При рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях. При нарушениях мозгового кровообращения и инсульте. При опухолях головного мозга различной локализации. При метаболических и токсических нарушениях. При нейродегенеративных заболеваниях. При эпилепсии. В оценке старения и деменции. При оценке прогноза и течения черепно-мозговой травмы. При коме и других ареактивных состояниях, тестировании смерти мозга. Интраоперационный и реанимационный мониторинг ВП. Написание заключения по ВП. Некоторые современные методы анализа ВП. Магнитная стимуляция (МС) и транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) в диагностике и лечении болезней нервной системы. Теоретические основы метода. Методика исследования и оборудования. Диагностические возможности метода.

Морфофункциональная организация двигательных единиц и формирование электромиограммы. Типы двигательных единиц. Формирование электромиограммы. Электромиографическая аппаратура. Электромиография и произвольное напряжение мышц. Регистрация и анализ суммарной электромиограммы произвольного усилия. Исследование потенциалов двигательных единиц и мышечных волокон с помощью игольчатых электродов. Методика отведения и регистрации макропотенциалов двигательных единиц. Вызванные электрические ответы мышцы и нерва. Исследование скорости распространения возбуждения по двигательным волокнам нерва. Определение скорости распространения возбуждения по двигательным волокнам нерва. Изучение проведения возбуждения по вегетативным нервным волокнам. Вызванные электрические ответы мышцы в исследовании нервно-мышечной передачи. Функциональные и медикаментозные пробы в изучении нервно-мышечной передачи. Механизмы формирования электромиографических феноменов при патологии. Электромиографическая диагностика. Заболеваний мотонейронов. Заболеваний периферических нервов. В топической диагностике заболеваний периферической нервной системы. Миопатий и других заболеваний мышц. Заболеваний, связанных с патологией нервно-мышечной передачи.

Метод вызванного кожно-симпатического потенциала (методика исследования, диагностические возможности). Изучение функционального состояния вегетативных волокон блуждающего нерва по изменениям сердечного ритма.

Методические основы ЭхоЭГ. Типовая картина на эхоэнцефалограмме. Количественные показатели ЭхоЭГ. Определение смещения срединных структур мозга. Измерение ширины срединного комплекса (3 желудочка). Измерение боковых желудочков. Среднеселлярный индекс. Индекс мозгового плаща. Измерение пульсации на ЭхоЭГ. Заключение по результатам анализа ЭхоЭГ. ЭхоЭГ в диагностике вентрикуломегалии и внутричерепной гипертензии. ЭхоЭГ в

диагностике черепно-мозговой травмы. Перспективы развития компьютерных программ для ЭхоЭГ.

Биофизические основы УЗ-диагностики. Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов. Датчики и управление УЗ-визуализацией. Трансторакальные датчики. Чреспищеводные датчики. Внутрисосудистые датчики. Другие датчики. Факторы, влияющие на разрешающую способность. Артефакты. Принципы доплеровской ЭхоКГ. Технические ограничения ЦДК. Общие принципы УЗД в кардиологии. Экспертные виды ЭхоКГ. Контрастная ЭхоКГ

Компьютерная обработка данных ЭхоКГ. Трехмерная ЭхоКГ. Интраоперационная ЭхоКГ. Color kinesis. Стресс-ЭхоКГ. Протокол стандартного ЭхоКГ-заключения. Особенности ЭхоКГ у детей.

Одномерный режим ЭхоКГ. Двухмерный режим ЭхоКГ. Трехмерный режим ЭхоКГ. Четырехмерный режим ЭхоКГ.

Одномерный режим ЭхоКГ. Двухмерный режим ЭхоКГ. Трехмерный режим ЭхоКГ. Четырехмерный режим ЭхоКГ.

Левая парастернальная позиция. Левая апекальная позиция. Четырехкамерный срез сердца. Пятикамерный срез сердца. Двухкамерный срез

Субкисфойдная позиция. Четырехкамерный длинный срез. Короткие срезы. Длинная ось брюшного отдела аорты. Длинная ось нижней полой вены. Супрастернальная позиция. Правая парастернальная позиция. Правая апекальная позиция. Режимы улучшения качества изображения.

Коронарная болезнь сердца. Виды нарушенной сократимости. Понятие региональной сократимости. Схема сегментарного деления левого желудочка. Методы выявления обратимой ишемии. Стресс-ЭхоКГ. Тканевое доплеровское исследование миокарда. ЭхоКГ при остром инфаркте миокарда. ЭхоКГ в выявлении осложнений КБС. Постинфарктная аневризма ЛЖ. Псевдоаневризма стенки ЛЖ. Постинфарктный ДМЖП. Митрально-папиллярная дисфункция. Поражение сосочковых мышц и хорд. Тромбы в полостях сердца. Инфаркт миокарда правого желудочка. Врожденные аномалии коронарных артерий. Количественная оценка поражения миокарда. Постинфарктное ремоделирование ЛЖ. Технологии 3Д и 4Д в исследовании региональной сократимости. Контрастная ЭхоКГ в исследовании перфузии миокарда. ЭхоКГ-технологии мониторинга (акустическая трассировка контура эндокарда). Болезни миокарда: гипертрофические кардиомиопатии (КМП), застойные КМП, рестриктивные КМП, смешанные формы КМП. Патологические внутрисердечные образования: первичные опухоли сердца, миксомы предсердий, опухоли желудочков. Экстракардиальные опухоли, поражающие сердце. Инородные предметы в сердце. Болезни аорты: аневризма синусов Вальсальвы, разрыв аневризмы синусов Вальсальвы, травматические повреждения клапана и восходящего отдела аорты, признаки расслоения аневризмы аорты. Заболевания перикарда. Визуализация перикарда при патологии. Определение объема жидкости в перикарде. Выпот в полости перикарда. Дифференциальная диагностика плеврального и перикардиального выпотов. Колабирование нижней полой вены. Признаки тампонады сердца. Колабирование правых отделов сердца. Инвагинация стенок. Доплеровские признаки нарушения кровотока. Кисты перикарда. Отсутствие перикарда.

Классификация кровеносных сосудов, строение сосудистой стенки. Артериальный отдел большого круга кровообращения. Венозный отдел большого круга кровообращения. Легочное кровообращение. Микроциркуляция. Лимфатическая система. Нарушение движения крови по сосудам. Гемодинамическая характеристика артериальной обструкции.

Реография. Биофизические основы реографии. Гемодинамические аспекты основ реографии. Разновидности реографических методик. Показания к исследованию, ограничения для назначения исследований. Врачебный анализ реограмм. Количественные параметры реографии. Качественный анализ реограмм. Возрастные изменения реограмм. Особенности реографии у детей. Функциональные пробы при реографии. Реоэнцефалография. Реоэнцефалография бассейна внутренней сонной артерии. Реоэнцефалография вертебробазиллярной системы. Реовазография. Реовазография сосудов верхних конечностей. Реовазография сосудов нижних конечностей. Реовазография при различных заболеваниях и синдромах. Реографические методы в оценке центральной гемодинамики. Полиреография.

Методы измерения артериального и венозного давления. Прямые методы измерения АД. Непрямые методы измерения АД. Автоматические системы длительного мониторинга наблюдения за суточными колебаниями уровня АД (методика, интерпретация результатов). Методы определения венозного давления. Прочие методы исследования гемодинамики.

Ультразвуковая визуализация сосудов в одномерном и двухмерном изображениях. Виды доплеровского исследования сосудов. Спектральная импульсно-волновая и постоянно-волновая доплерография. Цветовые виды доплерографии сосудов. Количественный анализ доплеровского спектра кровотока в сосудах. Индекс резистивности. Пульсативный индекс. Градиент давления. Показания и противопоказания к проведению ультразвукового доплеровского исследования сосудов. Особенности ультразвукового доплеровского исследования сосудов у детей. Ультразвуковое доплеровское исследование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий и артерий головного мозга. Анатомия и ультразвуковая анатомия сосудов головы и шеи. Технология ультразвукового исследования сосудов головы и шеи. Эхо-структура стенок и просвета магистральных сосудов головы и шеи. Ультразвуковые параметры в норме. Ультразвуковые параметры при патологии. Признаки патологии внутричерепных артерий. Функциональные пробы. Ультразвуковая диагностика заболеваний магистральных сосудов головы и шеи. Особенности ультразвуковой диагностики заболеваний магистральных артерий и вен головы и шеи у детей. Инвазивные методы диагностики и лечения заболеваний магистральных сосудов шеи и головы под контролем ультразвука. Стандартное ультразвуковое медицинское заключение по исследованию магистральных сосудов шеи. Ультразвуковое доплеровское исследование интракраниальных сосудов. Ультразвуковая анатомия и технология транскраниального дуплексного и триплексного сканирования артерий головного мозга. Характеристика кровотока в норме. Признаки патологии внутричерепных артерий. Гемодинамически значимый стеноз. Функциональные пробы в оценке эффективности коллатерального кровообращения. Оценка функционального резерва мозгового кровообращения. Ультразвуковая диагностика заболеваний интракраниальных вен и синусов мозга. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования сосудов головного мозга. Ультразвуковое доплеровское исследование сосудов верхних и нижних конечностей. Ультразвуковая анатомия и технология исследования магистральных артерий и вен верхних и нижних конечностей. Параметры ультразвукового доплеровского исследования сосудов верхних и нижних конечностей в норме. Ультразвуковое доплеровское исследование сосудов верхних и нижних конечностей при патологии. Стандартное ультразвуковое медицинское заключение по результатам исследования сосудов верхних и нижних конечностей. Ультразвуковое доплеровское исследование брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая анатомия и технология ультразвукового исследования брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию сосудов брюшной полости. Основные плоскости локализации сосудов брюшной полости. Эхо-структура стенок и просвета сосудов. Доплеровские параметры кровотока в сосудах брюшного отдела аорты в норме. Ультразвуковая доплеровская диагностика заболеваний брюшного отдела аорты. Стандартное медицинское заключение по ультразвуковому исследованию сосудов брюшной аорты. Ультразвуковое доплеровское исследование сосудов кавальной и портальной венозных систем. Ультразвуковая анатомия и технология исследования вен воротной и кавальной систем: подготовка больного к ультразвуковому исследованию, ультразвуковые параметры состояния стенок, просвета и доплеровских параметров кровотока в норме, ультразвуковая доплеровская диагностика аномалий развития и заболеваний сосудов, вторичные изменения в кавальной и воротной системах при заболеваниях внутренних органов. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования сосудов кавальной и воротной венозных систем.

Функциональная диагностика состояния системы внешнего дыхания. Методы определения показателей биомеханики дыхания.

Теоретические основы функциональной диагностики состояния центральной и периферической нервной системы.

Электрмиографические методы исследования.

Методы оценки функционального состояния вегетативной нервной системы.

Функциональная диагностика состояния других систем организма (органов желудочно-кишечного тракта, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения и других).

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, отработка практических навыков, коллоквиум

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Электрофизиологические основы электрокардиографии. Ход возбуждения и реполяризации в целом миокарде.
2. Основные принципы устройства электрокардиографа.
3. Системы электрокардиографических отведений: стандартные, усиленные от конечности, грудные, по Небу, ортогональные, пищеводные, внутрисердечные.
4. Методика регистрации ЭКГ.
5. Общий план расшифровки ЭКГ и оформление заключения (методика нахождения зубцов, сегментов и интервалов, определение ритма сердца, его регулярности и источника, подсчет числа сердечных сокращений, вольтаж ЭКГ, определение положения электрической оси сердца).
6. Нормальная ЭКГ.
7. Показания к электрокардиографическому исследованию.
8. Электрокардиографические признаки гипертрофии левого предсердия.
9. Электрокардиографические признаки гипертрофии правого предсердия.
10. Электрокардиографические признаки гипертрофии левого желудочка.
11. Электрокардиографические признаки гипертрофии правого желудочка.
12. Понятие о перегрузке предсердий и желудочков.
13. ЭКГ – признаки сочетанной гипертрофии обоих предсердий.
14. ЭКГ – признаки сочетанной гипертрофии обоих желудочков.
15. Клиническое значение гипертрофий предсердий и желудочков.
16. Классификация нарушений функции автоматизма.
17. Электрокардиографические признаки номотопных ритмов (синусовой аритмии, тахикардии, брадикардии).
18. Электрокардиографические признаки гетеротопных (активных и пассивных) ритмов: предсердного, узлового, желудочкового.
19. Выскальзывающие (замещающие) ритмы и сокращения.
20. Миграция водителя ритма

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. КОНСТАНТЫ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА И ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ МЕХАНИЗМОВ ПОДДЕРЖАНИЯ КОНСТАНТ

Цель: изучить особенности механизмов регуляции физиологических функций для клинической оценки физиологических функций

Перечень изучаемых элементов содержания: Гомеостатические константы крови, способы их оценки. Лабораторные методы исследования форменных элементов крови, определения групп крови и оценки групповой совместимости. Методы ФД системы гемостаза крови: определение динамических показателей, содержания факторов свертывающей и противосвертывающей систем, гемостатического потенциала.

Константы водно-электролитного баланса, кислотно-основного равновесия: показатели и методы оценки. Гомеостатические функции почек. Методы исследования функции почек: анализы мочи, метод клиренса

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Принципы функционирования системы РАСК. Методы ФД системы гемостаза крови
2. Константы внутренней среды организма и методы их оценки

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – коллоквиум

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)***Очной формы обучения*

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 5		
Раздел 1. Основы организации службы функциональной диагностики	18	Самостоятельное изучение материала раздела Подготовка реферата
Раздел 2. Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого организма	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 3. Функциональная диагностика заболеваний и состояний	12	Самостоятельное изучение материала раздела
Раздел 4. Константы внутренней среды организма и основы диагностики механизмов поддержания констант	10	Самостоятельное изучение материала раздела
Общий объем по семестру, часов	63	-

3.2. Задания для самостоятельной работы**Задания для самостоятельной работы к Разделу 1****Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1**

1. Организация функциональной диагностики в РФ и пути ее развития.
2. Минимальный набор методов и методик функциональных исследований для лечебно-профилактических учреждений.
3. Метрологические характеристики аппаратуры для функциональной диагностики.
4. Основные приборы для клинической функциональной диагностики

Перечень примерных тем для подготовки реферата:

1. Строение и функции сердца.
2. Строение и функции проводящей системы сердца.

3. Электрофизиологические основы электрокардиографии. Ход возбуждения и реполяризации в целом миокарде.
4. Основные принципы устройства электрокардиографа
5. Системы электрокардиографических отведений: стандартные, усиленные от конечности, грудные, по Небу, ортогональные, пищеводные, внутрисердечные.
6. Методика регистрации ЭКГ.
7. Общий план расшифровки ЭКГ и оформление заключения (методика нахождения зубцов, сегментов и интервалов, определение ритма сердца, его регулярности и источника, подсчет числа сердечных сокращений, вольтаж ЭКГ, определение положения электрической оси сердца).
8. Нормальная ЭКГ.
9. Показания к электрокардиографическому исследованию.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 1.

Основная литература:

1. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография : учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Основы системного подхода в клинической физиологии.
2. Основы клинической физиологии сердечно-сосудистой системы и системы дыхания.
3. Клиническая физиология центральной и периферической нервной системы.
4. Высшая нервная деятельность человека.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 2.

Основная литература:

1. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография : учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 3

1. Теоретические основы электрокардиографии (ЭКГ)
2. Анализ электрокардиограммы (ЭКГ)
3. ЭКГ при гипертрофии и перегрузке отделов сердца

4. Нарушения внутрижелудочковой проводимости в системе Гиса-Пуркинье
5. ЭКГ при ишемической болезни сердца (ИБС)
6. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости
7. Изменения ЭКГ при отдельных заболеваниях
8. Стресс-ЭКГ
9. Общие вопросы методики исследования и критерии оценки показателей дыхания
10. Методы определения показателей биомеханики дыхания
11. Определение диффузионной способности легких и ее компонентов
12. Методы исследования легочного кровообращения
13. Методы исследования газов, кислотно-щелочного состояния крови (КЩС) и основного обмена

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 3.

Основная литература:

1. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография : учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 4

1. Методы ФД внутреннего дыхания: полярография, оксигемометрия, оценка кривой диссоциации оксигемоглобина.

Литература для самостоятельного изучения к Разделу 4.

Основная литература:

1. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография : учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольными мероприятиями промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

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

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил 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
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации Раздел-1 «Основы организации службы функциональной диагностики» Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Принципы организации функциональной диагностики в РФ.
2. Организация работы отделений (кабинетов) функциональной диагностики.
3. Правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде.
4. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
5. Нормативно-правовая база службы функциональной диагностики. Приказ МЗ РФ от 30.11.1993 № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»
6. Приказ МЗ РФ от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований»
7. Вопросы врачебной этики и деонтологии.
8. Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения.
9. Правила подготовки пациента к проведению электрокардиографических исследований, холтеровского мониторирования артериального давления и холтеровского мониторирования сердечного ритма.
10. Формы медицинской документации отделения (кабинета) функциональной диагностики.

Код контролируемой компетенции

1. **ОПК-1;**
2. **ПК-14;**

Раздел -2 «Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого организма»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

В каком приказе утверждены расчетные нормативы времени на функциональные исследования:

(?) приказ N642 от 12 августа 1988г.

(?) приказ N579 от 21 июля 1988г.

(?) приказ N283 от 11 ноября 1993 г.

Основные задачи врача кабинета функциональной диагностики:

(?) оценить степень и динамику функциональных нарушений

(?) представить лечащему врачу свое заключение

(?) поставить клинический диагноз

Какие технологические операции при функциональном исследовании выполняет врач:

(?) регистрация исследуемого

(?) изучение истории болезни, амбулаторной карты

(?) измерение и запись АД

(?) опрос исследуемого

(?) обследование больного

(?) включение, калибровка и настройка аппарата

(?) запись информационной кривой

(?) запись информационных кривых с нестандартных точек и отведений

(?) оценка кривых

(?) выполнение функциональных проб

(?) анализ кривых, написание заключения

Приказ, регламентирующий работу отделения функциональной диагностики:

(?) приказ № 245;

(?) приказ № 342;

(?) Приказ № 283

Основным методом оценки деятельности электрического водителя ритма сердца является:

(?) аускультация сердца

(?) электрокардиограмма

(?) рентгенография грудной клетки

(?) телеметрия

(?) ангиокардиография

Документы, являющиеся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине:

(?) страховой полис

(?) медицинская карта амбулаторного больного

(?) медицинская карта стационарного больного

(?) паспорт

Доплерография – это

(?) метод позволяющий оценить периферическое кровообращение

(?) метод регистрации биоэлектрической активности мозга

(?) метод позволяющий оценить состояние центральной гемодинамики

Электроэнцефалография – это:

(?) Метод регистрации биоэлектрической активности мозга

(?) Метод анализа биопотенциалов мозга

Эхокардиография – это метод визуализации полостей сердца и внутрисердечных структур при помощи ультразвуковых волн:

(?) Да

(?) Нет

Согласно приказу № 283 эхокардиография относится к методам:

(?) функциональной диагностики;

(?) ультразвуковой диагностики.

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4;

2. ПК-14

Раздел -3 «Функциональная диагностика заболеваний и состояний»

Форма рубежного контроля - тестирование

Тестовые задания рубежного контроля:

Больному перенёсшему обширный инфаркт миокарда на ЭХОКГ обнаружен синдром Дресслера, для которого характерно:

(?) Жидкость в полости перикарда и плевральных полостях

(?) Спайки в полости перикарда

(?) Дилатация камер сердца

(?) Легочная гипертензия

(?) Всё верно

У больной 5 лет, на ЭХОКГ определяется в области бифуркации легочной артерии

“дополнительный сосуд”, а также расширения легочной артерии, левого предсердия и

желудочка. При доплерографии обнаружился в просвете легочной артерии систолический и диастолический потоки. Выберите, для какой патологии характерна эхо-картина:

(?) ДМПП

(?) ДМЖП

(?) Открытый артериальный проток (Баталлов проток)

(?) всё неверно

Функциональные исследования проводятся с целью

(?) оказания паллиативной помощи

(?) проведения противозидемических мероприятий

(?) своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью

(?) любого сопровождающего

(?) медицинского работника

(?) гражданина или его представителя

(?) родственников или друзей

Сократительная функция сердца осуществляется за счёт

(?) эпикарда

(?) эндокарда

(?) миокарда

(?) перикарда

Толщина альвеоло-капиллярного барьера равна _____ мкм

Обычное электрокардиографическое исследование необходимо проводить при

(?) нефорсированном, обычном дыхании

(?) форсированном дыхании

(?) задержке дыхания для регистрации грудных отведений

(?) режим дыхания не имеет значения при электрокардиографической регистрации

При записи экг на левую руку накладывается электрод

(?) зеленого цвета

(?) желтого цвета

(?) черного цвета

(?) красного цвета

Возбудимость сердца понижена в следующую фазу сердечного цикла

(?) конец диастолы

(?) начало диастолы

(?) конец систолы

(?) начало систолы

При возбуждении предсердий на экг образуется

(?) изолиния

(?) зубец Т

(?) зубец Р

(?) зубец R

Основным признаком пролапса митрального клапана является

(?) наличие кальцината на створке митрального клапана

(?) систолическое прогибание одной или обеих створок митрального клапана в сторону левого предсердия

(?) передне-систолический сдвиг створок митрального клапана

(?) дилатация правого желудочка

К функциональной пробе, которые наиболее часто используют при проведении реографических исследований, относится

(?) нитроглицериновая проба

(?) кислородная проба

(?) проба вдыхания кислорода

(?) проба вдыхания углекислоты

Электрокардиографическая проба с физической нагрузкой (велозергометрия) позволяет выявить

- (?) толерантность к физической нагрузке
- (?) нарушение сократимости
- (?) нарушение проводимости
- (?) нарушение возбудимости

Диастолический индекс в норме равен _____ %

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;

Раздел -4 «Константы внутренней среды организма и основы диагностики механизмов поддержания констант»

Форма рубежного контроля - коллоквиум

Примерные темы для проведения коллоквиума:

1. Гомеостатические константы крови, способы их оценки.
2. Лабораторные методы исследования форменных элементов крови, определения групп крови и оценки групповой совместимости.
3. Методы исследования растяжимости и эластичности легких.
4. Пробы с задержкой дыхания.
5. Методы ФД внутреннего дыхания: полярография, оксигемометрия, оценка кривой диссоциации оксигемоглобина

Код контролируемой компетенции

1. ОПК-4; ОПК-5;

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции

ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;

ПК-14

Вопросы:

1. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие работу врача функциональной диагностики и отделения функциональной диагностики.
2. Оснащение отделения и кабинета функциональной диагностики.
3. Аппаратура для проведения функциональных диагностических исследований.
4. Организация работы отделений (кабинетов) функциональной диагностики.
5. Минимальный набор методов и методик функциональных исследований для лечебно-профилактических учреждений.
6. Формы медицинской документации отделения (кабинета) функциональной диагностики.
7. Квалификационные требования к врачу-специалисту функциональной диагностики, медицинской сестре отделения. Принципы этики и деонтология в профессиональной деятельности.
8. Электрофизиологические механизмы, приводящие к нарушению функции возбудимости: повторный вход волны возбуждения, аномальный автоматизм, триггерная активность (ранние и поздние потенциалы), местная разность потенциалов.
9. Классификация экстрасистолии.
10. Электрокардиографическая характеристика экстрасистол: интервал сцепления, компенсаторная пауза.
11. Электрокардиографические признаки наджелудочковых экстрасистол –

предсердных и узловых.

12. Электрокардиографические признаки желудочковых экстрасистол.
13. Особые формы экстрасистол – вставочные, возвратные, блокированные.
14. Клиническое значение экстрасистол.
15. Синдромы преждевременного возбуждения желудочков (Вольфа-Паркинсона-Уайта, Клерка-Леви-Кристеско, Махайма).
16. Электрокардиографические признаки наджелудочковых пароксизмальных тахикардий.
17. Реципрокные и автоматические пароксизмальные наджелудочковые тахикардии.
18. Электрокардиографические признаки пароксизмальных желудочковых тахикардий.
19. Дифференциальная диагностика тахикардий с широким комплексом QRS.
20. Электрофизиологические механизмы фибрилляции и трепетания.
21. ЭКГ-признаки фибрилляции и трепетания предсердий.
22. ЭКГ-признаки фибрилляции и трепетания желудочков.
23. Классификация нарушений функции проводимости.
24. Электрокардиографические признаки наджелудочковых блокад (сино-атриальной, межпредсердной, атриоventрикулярной).
25. Электрокардиографические признаки внутрижелудочковых блокад (правой и левой ножек пучка Гиса, ветвей левой ножки пучка Гиса).
26. ЭКГ при остром и хроническом легочном сердце.
27. ЭКГ при перикардитах, миокардите, пороках сердца, кардиомиопатиях.
28. ЭКГ при тиреотоксикозе, ожирении, нарушении мозгового кровообращения, заболеваниях органов брюшной полости.
29. Изменения ЭКГ под влиянием некоторых лекарственных средств и при нарушении электролитного баланса.
30. Зоны ишемии, повреждения и некроза при инфаркте миокарда.
31. Стадии развития инфаркта миокарда.
32. ЭКГ при хронической аневризме сердца.
33. Электрокардиографические признаки Q- и не Q-инфаркта миокарда.
34. Топическая ЭКГ-диагностика ОИМ.
35. Изменения ЭКГ при повторных инфарктах миокарда.
36. Особенности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда правого желудочка.
37. Электрокардиографические признаки острого инфаркта миокарда на фоне нарушений проводимости.
38. Электрокардиографические признаки острого инфаркта миокарда на фоне нарушений ритма.
39. Изменения ЭКГ во время приступа стенокардии.
40. Изменения ЭКГ во время приступа стенокардии Принцметалла.
41. Изменения ЭКГ во время приступа нестабильной стенокардии.
42. Изменения ЭКГ при НЦД.
43. Электрофизиологическое обоснование применения электрокардиотопографии.
44. Методы электрокардиотопографии.
45. Использование электрокардиотопографии в диагностике, оценке течения и прогноза инфаркта миокарда.
46. Использование электрокардиотопографии в диагностике поражений коронарных артерий у больных ИБС.
47. Использование электрокардиотопографии в диагностике состоятельности шунтов после прямой коронарной реваскуляризации миокарда у больных ИБС.
48. Функциональные пробы с применением дозированных физических нагрузок: показания, противопоказания.

49. Велоэргометрия, тредмил-тест, спироэргометрия: методика выполнения, критерии прекращения, интерпретация результатов проб.
50. Функциональные нагрузочные пробы при обследовании специальных групп пациентов (ранняя велоэргометрия при остром инфаркте миокарда, после хирургического лечения ИБС, при артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности).
51. Пробы, связанные с психоэмоциональным напряжением, воздействием на внешнее дыхание, направленным изменением венозного возврата к сердцу, локальным воздействием на нервные окончания.
52. Провокационные фармакологические пробы (с дипиридамом, добутамином, эргометрином, внутрикoronарным введением ацетилхолина, аденозином).
53. Разрешающие фармакологические пробы (с хлоридом калия, пропранололом, атропином, нитроглицерином).
54. Основные принципы длительной регистрации ЭКГ и АД.
55. Методика проведения многочасового мониторирования ЭКГ и АД.
56. Клиническая интерпретация длительной записи ЭКГ и регистрации АД.
57. Общий план расшифровки ЭКГ и оформление заключения (методика нахождения зубцов, сегментов и интервалов, определение ритма сердца, его регулярности и источника, подсчет числа сердечных сокращений, вольтаж ЭКГ, определение положения электрической оси сердца).
58. Показания и противопоказания к проведению ЧПЭС.
59. Методика проведения ЧПЭС.
60. Ускоренный нагрузочный тест ЧПЭС.
61. Диагностика состояния кровообращения верхних конечностей методом реовазографии: методика проведения, оценка показателей, функциональные пробы.
62. Оценка скорости распространения пульсовой волны реовазографическим методом: методика проведения, определение диагностического значения скорости распространения пульсовой волны.
63. Реография легких. Методика изучения пульсового кровенаполнения легких, определение давления в малом круге кровообращения, клиническая интерпретация.
64. Реографические методы исследования функционального состояния эндотелия плечевой артерии (компрессионная проба и проба с нитроглицерином).

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография : учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика шумов в сердце. Все, что необходимо знать практикующему врачу : учебное пособие для вузов / Е. В. Резник [и др.] ; составители Е. В. Резник, Д. В. Пузенко, В. В. Лялина, А. И. Катков, В. Г. Гудымович, М. М. Шебзухова, Н. А. Былова, И. Г. Никитин. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 203 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14281-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496931>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская	Электронная библиотека, обеспечивающая	http://biblioclub.ru/

	библиотека онлайн»	доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для занятий лекционного типа оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекционное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет).

Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), а также наглядными пособиями и муляжами: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель костей руки, модель костей ноги, модель черепа человека, модель костного таза взрослой женщины, модель бесполого торса 85 см, из 20 частей, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель кожи, увеличенная в 70 раз, модель мочевыделительной системы человека, модель гортани человека, учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Базы для реализации практической подготовки: Университетская клиника РГСУ (Приказ №252 от 30.04.2021 г.); ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ (Договор №1393 от 01.02.2021 г.); ГБУЗ «Городская клиническая больница №13 Департамента здравоохранения города Москвы» (Договор №143-Д от 09.12.2021 г.)

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При освоении дисциплины (модуля) предусмотрено применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

В рамках дисциплины (модуля) предусмотрены встречи с руководителями и работниками организаций, деятельность которых связана со *специализацией* реализуемой основной профессиональной образовательной программы.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/ п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета медицинского факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988	Протокол заседания Ученого совета факультета № 10 от «26» апреля 2023 года	01.09.2023