

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.19 – Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 – Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от 25 августа 2014 года.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

**СОСТАВИТЕЛЬ (И):**

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС, д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.19 – Педиатрия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - педиатра по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

### Задачи:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»;
2. Приобретение знаний о методах исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3. Приобретение знаний об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению.
4. Обучение использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.
5. Обучение основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
6. Совершенствование практических навыков и освоение новых навыков и умений в области анализа и прогнозирования состояния здоровья населения, управления, организации и экономико-правовых основ деятельности в сфере здравоохранения.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	<b>Универсальные компетенции</b>	<p><b>УК-2</b> – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p><b>Уметь:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
2.	Профессиональные компетенции	<p><b>ПК-4</b> – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p><b>Знать:</b> современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p><b>ПК-10</b> - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>Знать:</b> показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p><b>Уметь:</b> планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p><b>ПК-11</b> - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p><b>Знать:</b> основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 2/72

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36		-	-	-
Аудиторная работа	36	36	-	-	-
Лекции (Л)	4	4	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	32	32	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	-	-	-
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72 ч.	72 ч.	-	-	-
	2 з.е.	2 з.е.	-	-	-

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	<b>Раздел 1. Общественное здоровье</b>	
		Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	
		Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы стат. исследования.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей
3.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи населению</b>	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения.	Принципы и особенности организации поликлиник, женских консультаций. Организация экстренной и неотложной помощи в амбулаторных условиях. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений. Реформа поликлинической помощи (стационарорзамещающие формы дневные стационары).
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Методика анализа деятельности стационара. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	
		Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы). Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям
5.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи</b>	
		Контроль качества в здравоохранении.	Медицинская помощь, медицинские технологии. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.
		Основные методические подходы к контролю качества медицинской помощи населению.	Подходы к контролю качества в здравоохранении (структурный, процессуальный, результативный). Ведомственная, вневедомственная и межведомственная экспертиза качества медицинской помощи.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в медицинских организациях.	Система оценки качества медицинской помощи. Эффективность медицинского обслуживания. Оценка качества работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.

### 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 2. Медицинская статистика		8	7	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 3. Организация медпомощи населению	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 4. Медицинское страхование	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 5. Оценка качества медпомощи	1	6	8	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.	1	Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЕТ</b>				Собеседование
3.	<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	



### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>1 семестр</b>			
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Общественное здоровье	1
2	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Организация медпомощи населению. (амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь)	1
3	Раздел 4. Медицинское страхование	Медицинское страхование. Виды страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО).	1
4	Раздел 5. Оценка качества медпомощи	Оценка качества медпомощи. Врачебный контроль. Уровни экспертного контроля. Качественные показатели деятельности МО	1
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>4</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<i>Общественное здоровье.</i>	<b>Тема 1.</b> Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях ( <i>рождаемость, смертность, прирост населения</i> ).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности (нормативно-правовые акты). Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	<b>Тема 1.</b> Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	<b>Тема 1.</b> Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Организация стационарной помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания стационарной помощи населению в МО. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
4.	<i>Медицинское страхование</i>	<b>Тема 1.</b> Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты ( МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
5.	<i>Оценка качества медицинской помощи</i>	<b>Тема 1.</b> Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 3.</b> Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 4.</b> Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
<b>Итого в семестре:</b>				32	
<b>Всего:</b>				32	

## 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<b>Раздел 1. Общественное здоровье.</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	8	
2	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	6	
3	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	8	
4	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	6	
5	<b>Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	8	
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>	
<b>ВСЕГО:</b>				<b>36</b>	

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Зачет	Собеседование

#### 6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

##### **ПРИМЕРЫ:**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

<b>1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно</b>
--

**Тема занятия № 1.** Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

**Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11**

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

<b>2. Вопросы тестового контроля – письменно</b>
--

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел 1. Общественное здоровье.**

***Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11***

**Вариант 1.**

**1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:**

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

**2. Общественное здоровье - это:**

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

**3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:**

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

**4. В медико-социальных исследованиях выделяют:**

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

**5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:**

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

**6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:**

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

**7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:**

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

**8. Санология – это:**

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

**9. Валеология – это:**

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

**10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:**

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.



**11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

**12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:**

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

**13. В определение «первичные факторы риска» входят:**

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

**14. В определение «вторичные факторы риска» входят:**

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия
- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

**15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:**

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

**16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:**

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

**17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:**

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

**18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:**

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

**19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:**

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

**20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:**

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

**21. Демография - это:**

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

**22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:**

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

**23. Статика изучает:**

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

**24. Динамика изучает:**

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

**25. Единицей наблюдения в демографии является:**

- а) мода
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

**26. Перепись населения - это...**

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

**27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:**

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

**28. Одной из важнейших особенностей переписи является:**

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

**29. Естественный прирост населения зависит от:**

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

**30. Показателем естественного движения населения является:**

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- |   |                               |         |
|---|-------------------------------|---------|
| ✓ | <u>«Отлично»:</u>             | 100-90% |
| ✓ | <u>«Хорошо»:</u>              | 89-70%  |
| ✓ | <u>«Удовлетворительно»:</u>   | 69-51%  |
| ✓ | <u>«Неудовлетворительно»:</u> | < 50%.  |

**3. Реферат – письменно и устно****ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи*****Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*****Тематика рефератов:**

1. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в стационарах.

3. Основные направления лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Стандарты медицинской помощи как базовая основа для оценки полноты и качества выполняемых медицинских услуг, а также защиты прав пациентов.
5. Государственная система сертификации и аттестации медицинских работников (врачей и специалистов со средним медицинским образованием).

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

#### 4. Ситуационные задачи – письменно

#### ПРИМЕР!

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 2. Медицинская статистика**

***Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11***

#### ВАРИАНТ 1.

##### **Задача 1**

**Исходные данные:** среднегодовая численность взрослого населения некоторого субъекта РФ составляет 548 415 человек. В изучаемом году впервые признано инвалидами 8269 человек, из которых 3807 стали инвалидами от болезней системы кровообращения, 1370 - от злокачественных новообразований, 1085 - от болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, 876 - от последствий травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, 1131 - от прочих причин. На территории субъекта развернуто 6750 койко-мест, работает 2380 врачей. При анализе показателя младенческой смертности в динамике за 1990-2010 гг. установлено, что в 1990 г. показатель равнялся 20,7, в 1995 г. - 17,4, в 2000 г. - 18,1, в 2005 г. - 15,3, в 2010 г. - 11,0 случаев на 1000 родившихся живыми.

##### **Задание**

1. На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать:
  - 1.1) экстенсивный показатель;

- 1.2) интенсивный показатель;
- 1.3) показатель соотношения;
- 1.4) показатель наглядности.
2. Представить в графическом виде:
  - 2.1) экстенсивный показатель;
  - 2.2) интенсивный показатель;
  - 2.3) показатель соотношения;
  - 2.4) показатель наглядности.

## Задача 2

### Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст.,  $\sigma = 12,4$  мм.
2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК<sup>+</sup>).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 -  $M_1 = 25$  кг;  $\mu_2 = 0,24$  кг, в детском саду № 2 -  $M_2 = 23,1$  кг;  $\mu_1 = 0,15$  кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,026$ ,  $\mu_2 = 2,4$ , на участке № 2 -  $P_2 = \omega_2 = 0,018$ ,  $\mu_1 = 2,0$ .

### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2.

## Задача 3

### Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см,  $\sigma = 2,4$  см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом  $M_1 = 102$  см;  $\mu_1 = 4,5$  см, у не занимающихся спортом  $M_2 = 98,3$  см;  $\mu_2 = 3,2$  см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,94$ ;  $\mu_1 = 4,2$ , в цехе № 2  $P_2 = \omega_2 = 0,82$ ;  $\mu_2 = 3,4$ .

### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

**Задача 4****Исходные данные**

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг,  $\sigma = 4,2$  кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1 и 2 установлено: в школе № 1  $M_1 = 62,7$  кг;  $\mu_1 = 2,7$  кг, в школе № 2  $M_2 = 56,4$  кг;  $\mu_2 = 3,1$  кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А -  $P_1 = \omega_1 = 0,035$ ,  $\mu_1 = 1,3$ , в больнице Б -  $P_2 = \omega_2 = 0,024$ ;  $\mu_2 = 0,82$ .

**Задание**

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

### 1. Собеседование по билетам – устно

#### ПРИМЕР!

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

#### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

##### **Задача 1.**

##### **Исходные данные**

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см,  $\sigma = 2,4$  см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом  $M_1 = 102$  см;  $\mu_1 = 4,5$  см, у не занимающихся спортом  $M_2 = 98,3$  см;  $\mu_2 = 3,2$  см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,94$ ;  $\mu_1 = 4,2$ , в цехе № 2  $P_2 = \omega_2 = 0,82$ ;  $\mu_2 = 3,4$ .

##### **Задание**

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;

4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

### **Задача 2.**

**Исходные данные:** среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

### **Задание**

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

### **Задача 3.**

**Исходные данные:** среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

### **Задание**

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

### **Задача 4.**

**Исходные данные:** анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.



Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) <sup>1</sup>
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

**Задание**

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

**Критерии оценки промежуточной аттестации  
по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

<sup>1</sup> В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»**

**Специальность (направление): «Педиатрия»**  
**Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от «26» августа 2020 г.*

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составитель (и):**

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

*«26» августа 2020 г.*

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>		
<b>знать</b>	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
<b>уметь</b>	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
<b>ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения
<b>ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
<b>уметь</b>	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
<b>владеть</b>	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html</a>
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html</a>
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html</a>
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература:

#### Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала.,-2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
9.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html</a>
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html</a>
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html</a>
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html</a>
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин

№	Издания:
	О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html</a>
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html</a>

### 7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
7.	Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
8.	Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
9.	Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
13.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
14.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
15.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
17.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
20.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
21.	Журнал «Главный врач»	<a href="http://главврач.рф/">http://главврач.рф/</a> <a href="http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala">http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala</a>
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	<a href="http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/">http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/</a>



№	Наименование ресурса	Адрес сайта
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	<a href="http://www.akvarel2002.ru">www.akvarel2002.ru</a>
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	<a href="http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v-uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja-versija-zhurnala">http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal- medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v- uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja- versija-zhurnala</a>
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	<a href="http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/">http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/</a>
26.	Международный журнал медицинской практики	<a href="https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp-mn.htm#">https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp- mn.htm#</a>
27.	Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
28.	Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
29.	The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>
30.	Адрес страницы кафедры.	<a href="https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i-zdravookhraneniya-fpk-i-pps/">https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe- obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i- zdravookhraneniya-fpk-i-pps/</a>
31.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
32.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
33.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru//">http://www.scsml.ru//</a>
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
36.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
37.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
38.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
39.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
40.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci- book.com/</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. **Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional**
2. **Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007: Microsoft Word; Microsoft Power Point.**
3. **Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS**

При реализации рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» используются различные образовательные технологии.

1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.

3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Аудитории – 3 (200,8 кв.м.)</li> <li>• Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.)</li> <li>• Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.)</li> <li>• Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.)</li> <li>ВСЕГО – 874 кв.м.</li> </ul>	Наглядные таблицы, плакаты.	—

2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната – 1 (16 кв.м.);</li> <li>• Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Лекционный зал – 1 (80 кв.м.);</li> <li>• Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.)</li> </ul> <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Формы</b>
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;

	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

### **9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

#### **Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углублен-

ное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

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

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

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

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



**Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .			

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



*Д.А. Омарова*

« 08 » 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

**МАХАЧКАЛА, 2020**

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом №1060 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М.Магомедова)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ (д.м.н., профессор А.М. Шахназаров)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Шахназаров А.М.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Алкадарский А.С.

3. Доцент кафедры, к.м.н. Магомедгаджиев Б.Г.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка высококвалифицированного врача-педиатра, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

### **Задачи:**

1. формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
2. изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
3. выработка навыка проведения патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
4. формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
5. формирование представлений о клинико-морфологических аспектах современной онкоморфологии, а также патологии беременности, родов; перинатальной патологии;
6. обучение аргументации принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
7. усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-5</b> готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>Знать:</b> правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p><b>Владеть:</b> диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.</p>

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Патология» относится к блоку Б1.Б.5 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

#### 1. Латинский язык

*Знания:* основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

*Умения:* использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

*Навыки:* чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.

## *2. Анатомия человека*

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные внутренние органы, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *3. Гистология, цитология, эмбриология*

*Знания:* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с микроскопической техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *4. Нормальная физиология*

*Знать:* закономерности функционирования органов и систем человеческого организма, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового организма.

*Уметь:* объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем.

*Навыки:* владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов.

## *5. Патологическая физиология*

*Знать:* общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; физиологические механизмы и патогенетические основы, структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов, развивающихся в организме человека при различных заболеваниях.

*Уметь:* определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний., связывать функциональные нарушения со структурными изменениями, возникающими в организме человека, объяснять патогенез патологических процессов и заболеваний.

*Навыки:* владеть тестами функциональной диагностики, работать с лабораторным оборудованием.

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36				
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	4	4			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36			
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет			
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72 ч.	72			
	2 з.е.	2			

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5.	<b>Раздел 1. Общая патология.</b>	<p>Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, автордиография; гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы, обычные и специальные методы окраски; бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии. Аутопсия, биопсия и операционный материал, понятие. Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Дистрофии и некроз. Определение, механизмы развития, классификация, причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы, значение.</p> <p>Расстройства кровообращения: классификация. Артериальное полнокровие; венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое; стаз: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Понятие, морфологические проявления. Шок. Классификация видов шока, причины. Морфологи-</p>

		<p>ческие основы шока. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шокковые органы, морфология и исходы. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический диатез. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Нарушения лимфообращения, виды, слоновость, лимфоррея наружная и внутренняя. Исходы альтерции. Склероз, формы и механизмы. Морфология первичного и вторичного склероза. Воспаление и иммунопатология. Определение, сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Медиаторы воспаления: плазменные и клеточные. Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при остром воспалении. Классификация, патогенез, морфология, исходы различных видов экссудативного воспаления. Значение для организма. Понятие, этиология, патогенез, виды продуктивного воспаления (гранулематозное, интерстициальное, с образованием полипов и остроконечных кондилом), морфологическая характеристика, исходы. Понятие о специфическом воспалении. Виды специфических гранул (при сифилисе, лепре, туберкулезе, микозах). Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации. Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Перестройка тканей при воспалении. Патологические состояния иммунной системы. Классификация. Реакции гиперчувствительности (аллергия). Виды и механизмы гиперчувствительности немедленного и замедленного типа. Механизмы развития, морфологическая характеристика, клиническое значение. Иммунное воспаление. Морфологические основы тканевых повреждений. Феномены Артюса и Овари, морфология. Заболевания, в основе которых лежат реакции ГНТ: бронхиальная астма, сывороточная болезнь, иммунные и аутоиммунные анемии, тромбоцитопении и лейкопении,</p>
--	--	---



		<p>бактериальные инфекции, крупозная пневмония. Реакция гиперчувствительности замедленного типа. Хроническое иммунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа. Болезни с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические основы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии.</p>
--	--	--

			<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органы особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>
2.	ПК-5.	<p><b>Раздел 2.</b></p> <p><b>Частная патологическая анатомия</b></p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности.</p> <p>Сердечно-сосудистая патология. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах, сердце и других органах. Гиалиновый и гиперпластический артериолосклероз (морфологическая характеристика, изменения в органах). Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др. Сердечная недостаточность. Понятие, виды. Застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез, морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной</p>

		<p>недостаточности. Гипертрофия миокарда: классификация, клинко-морфологическая характеристика; лево- и правожелудочковая недостаточность сердечная недостаточность, причины развития, морфологические проявления. Основные некоронарогенные поражения миокарда. Морфогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца: клинко-морфологическая характеристика. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбоэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца, этиология и морфологические особенности. Осложнения и причины смерти при формировании пороков. Особенности врожденных пороков, осложнения. Патология хирургической коррекции клапанных пороков. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии: классификация. Дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатии. Рестриктивные поражения сердца (эндомиокардиальный фиброз, эндомиокардит Леффлера, эндокардиальный фиброэластоз): значение генетических факторов, пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, причины смерти. Болезни миокарда установленной этиологии. Понятие, классификация. Миокардит. Определение понятия, этиология. Вирусные, микробные и паразитарные миокардиты, гигантоклеточный миокардит Фидлера. Пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Поражения сердца при беременности и родах, амилоидозе, избытке железа, гипер- и гипотиреозе. Пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, прогноз. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Морфологическая (макро- и микроскопическая) характеристика острого коронарного синдрома. Использование гистологических и гистохимических окрасок, поляризационной микроскопии при постановке диагноза ОКН. Кардиомиодистрофии при хроническом алкоголизме, сахарном диабете. Макро- и микроскопическая характеристика, осложнения. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы, причины, виды и исходы, основные морфологические проявления. Врожденные аномалии сосудов. Аневризмы артерий и артериовенозные анастомозы, их значение в патологии.</p>
--	--	--

		<p>Врожденные пороки сердца. Врожденные дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, артериальных стволов сердца, комбинированные пороки сердца. Клинико-морфологическая характеристика. Пересадка сердца. Осложнения. Ревматические болезни. Этиология, патогенез и формы ревматической болезни. Ревматизм: этиология, классификация, патогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинико-морфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме. Патоморфология суставной и церебральной форм ревматизма. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез, особенности тканевых проявлений. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Патологическая анатомия висцеральных проявлений. Склеродермия. Этиопатогенез и морфология. Дерматомиозит. Классификация, причины вторичного дерматомиозита, морфологические изменения внутренних органов. Болезнь Бехтерева. Патологическая анатомия. Болезнь Сьёгрена. Причины и основные морфологические изменения. Системные васкулиты. Патогенетические основы и морфология. Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Классификация. Местные изменения при поражениях аденогипофиза. Гиперпитуитаризм: причины. Аденомы и карциномы аденогипофиза. Морфологическая характеристика, клинические синдромы. Гипопитуитаризм: причины. Несекретирующие аденомы, некроз гипофиза, синдром пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингеома). Клинико-морфологическая характеристика. Синдром задней доли гипофиза. Причины, клинические проявления. Болезни щитовидной железы. Щитовидная железа: морфологическая характеристика, гормоны, регуляция функции железы. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб: определение, состояние функции железы. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология внутренних органов. Гипотиреозидизм. Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреозидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления. Тиреоидит. Определение, классификация. Тиреоидиты Хашимото, подострый гранулематозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исход. Гнойный (инфекционный) тиреоидит. Этиология,</p>
--	--	---

		<p>клинические проявления. Диффузный и мультинодулярный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классификация. Доброкачественные опухоли. Аденомы: классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Злокачественные опухоли. Рак щитовидной железы. Классификация, эпидемиология, особенности пато- и морфогенеза, прогноз. Морфологические особенности папиллярного, фолликулярного, анапластического, медулярного рака. Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеомаляция. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный). Причины, патогенез, морфологические изменения костей. Почечная остеодистрофия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Остеомиелит. Определение, этиология. Остеомиелит, вызванный пиогенными бактериями. Этиология, пути распространения инфекции, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитические поражения костей. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Классификация, гистогенез, методы диагностики. Костеобразующие опухоли. Остеома. Остеоидная остеома, остеобластома, остеосаркома. Пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Хрящеобразующие опухоли. Общая характеристика, классификация. Остеохондрома, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондросаркома. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Соединительнотканые и фиброзно-костные опухоли. Классификация. Фиброзный кортикальный дефект и неоссифицирующаяся фиброма. Фиброзная дисплазия. Фибросаркома и злокачественная фиброзная гистиоцитома. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Опухоли центральной нервной системы. Классификация, гистогенез и дифференцировка, номенклатура. Опухоли из нейроэпителиальной ткани: астроциты, олигодендроглиомы, эпендимомы, ганглиомы, глиобластомы, медуллобластомы. Опухоли мозговых оболочек (менингиомы), сосудистого происхождения, первичные злокачественные лимфомы. Дизонтогенетические новообразования и опухолеподобные процессы. Метастатические опухоли. Морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Заболевания периферических</p>
--	--	---

		<p>нервов и параганглиев. Структурная характеристика периферических нервов и вегетативных ганглиев. Повреждения периферических нервов. Классификация. Дегенеративные изменения в периферических нервах. Периферические невропатии. Диабетическая, уремическая и другие формы невропатии. Опухоли периферических нервов. Доброкачественные опухоли, шваннома, нейрофиброма. Нейрофиброматоз (болезнь Реклингаузена). Злокачественная шваннома. Опухоли из периферических ганглиев и параганглиев. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз.</p> <p>Заболевания пищеварительной системы. Болезни пищевода. Врожденные заболевания. Анатомические аномалии (атрезия, свищи, стеноз, врожденные мембраны и кольца). Клинико-морфологическая характеристика. Ахалазия. Дивертикулы пищевода (врожденные и приобретенные). Разрывы слизистой оболочки пищевода (синдром Маллори-Вейса). Варикозно расширенные вены пищевода. Эзофагит. Пищевод Барретта. Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Болезни желудка. Диафрагмальные грыжи. Стеноз привратника (врожденный, приобретенный), клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, связанные с нарушением моторной функции пищевода. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Гастрит. Определение. Острый гастрит. Этиология, патогенез, морфологические формы. Клинико-морфологическая характеристика. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Формы, выделяемые на основании изучения гастробиопсий, морфологическая характеристика. Осложнения, исходы, прогноз. Хронический гастрит как предраковое состояние. Язвенная болезнь. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез и основные макро- и микроскопические принципы диагностики. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, его особенности при пилородуоденальных и медио-гастральных язвах. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Заболевания желудка различной этиологии. Гипертрофическая гастропатия. Классификация, морфологические варианты, клинико-морфологические особенности. Варикозное расширение вен желудка. Опухоли желудка. Классификация. Гиперпластические полипы. Морфологическая харак-</p>
--	--	--

		<p>теристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Преопухолевые процессы для рака желудка, ГИН. Эпидемиология, этиология, принципы классификации. Особенности метастазирования. Макроскопические и гистологические формы. Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы: эпидемиология, классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Семейный аденоматозный полипоз. Заболевания печени. Гепатит: определение, классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы. Клинические и биохимические признаки острого гепатита. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Основные клинические проявления. Вирусный гепатит и цирроз печени. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Изменения печени при гемохроматозе, болезни Уилсона-Коновалова, недостаточности альфа-1-антитрипсина. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания печени, связанные с циркуляторными нарушениями. Закупорка печеночных вен (синдром Бадда-Киари). Венозно-окклюзионная болезнь. Заболевания желчного пузыря и желчные протоки. Морфофункциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-</p>
--	--	--

		<p>морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Атрезия и стеноз. Дивертикул Меккеля. Болезнь Гиршпрунга. Сосудистые заболевания кишечника. Ишемическая болезнь кишечника. Острые токсические и токсико-аллергические колиты. Хронические колиты, этиология, патогенез, морфология, принципы диагностики. Значение аутоиммунных факторов в механизмах прогрессирования колитов. Геморроидальные узлы. Энтероколит. Некротизирующий энтероколит. Колит, связанный с терапией антибиотиками (псевдомембранозный, медикаментозный). Дивертикулез. Кишечная непроходимость: причины (инфаркт, грыжи, спайки, заворот кишок), клиничко-морфологическая характеристика. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендикс: анатомические и гистологические особенности Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых. Опухоли аппендикса. Классификация, клиничко-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины. Морфологическая характеристика. Заболевания мочевыделительной системы. Современные клиничко-морфологические классификации патологии почек. Этиология и патогенез, возможные осложнения. Принципы диагностики, современный подход к диагностике почечной патологии. Классификация гломерулонефритов. Морфологическая характеристика макро- и микроскопических изменений при отдельных формах гломерулонефритов. Острый, подострый гломерулонефриты. Формы хронического гломерулонефрита. Мембранозная нефропатия. Макро- и микроскопическая диагностика пиелонефритов. Осложнения и причины смерти при острых и хронических пиелонефритах. Интерстициальный нефрит, этиопатогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефросклероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Врожденные аномалии почек. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Клиничко-морфологическая характеристика. Кистозные болезни почек. Классификация, клиничко-морфологическая характеристика. Системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера и эссенциальной криоглобулинемии. Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Классифи-</p>
--	--	--



		<p>кация. Поражение почек при множественной миеломе. Стеноз почечной артерии. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Нефропатия при серповидноклеточной болезни. Обструктивная уропатия. Гидронефроз. Опухоли почек. Классификация. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Заболевания мочеточников. Классификация. Врожденные аномалии мочеточников. Смешанная группа опухолей. Классификация. Гамартома легких. Опухоли средостения. Патологические процессы в плевре. Классификация. Плеврит. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилоторакс. Опухоли плевры. Пневмоторакс, принципы диагностики. Гидроторакс, причины. Дыхательная недостаточность. Виды. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при дыхательной недостаточности в стадии компенсации и декомпенсации. Нарушения легочного кровотока. Их причины и последствия. Ателектаз: определение, классификация, клинко-морфологическая характеристика. Болезни легких сосудистого происхождения. Классификация. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Инфекционные и паразитарные болезни. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Исходы воспалительных изменений при инфекциях. Кишечные инфекции. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология. Бактериальная дизентерия. Формы дизентерийных колитов. Кампилобактерный, иерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции.</p>
--	--	--

		<p>Скарлатина. Эпидемиология, этиология, патогенез (факторы вирулентности), морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Принципы бактериологической диагностики инфекций, особенности взятия материала для исследований. Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Респираторно-синцитиальная инфекция. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Патогенез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического метода. Герпетические инфекции. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Респираторные вирусные инфекции. Классификации. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского и подросткового возраста. Эпидемиология, классификация. Полиомиелит. Пато- и морфогенез. Осложнения, исходы, причины смерти. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит (свинка). Карантинные инфекции. Cholera. Чума. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Особенности вскрытия умерших от карантинных инфекций. Висцеральные микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиаза, балантидиаза, эхинококкоза, описторхоза и цистицеркоза. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Ку-лихорадка. Лихорадка Цуцугамуши. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез. Патологическая анатомия основных форм туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современный патоморфоз. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный</p>
--	--	--

		<p>диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ-инфекцией. Оппортунистические инфекции. Патология лимфоидной и кровеносной ткани. Виды опухолевой и неопухолевой патологии лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Основные морфологические проявления. Лимфомы и лейкозы – принципы классификации и диагностики. Современные методы диагностики, понятие и краткая характеристика иммуногистохимического метода дифференциальной диагностики при патологии системы крови и лимфатических узлов. Заболевания селезенки, морфология. Гистиоцитоз Х. Опухоли гемопозитических тканей (лейкозы). Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы. Определение, классификация. Мембранные клеточные антигены - маркеры дифференцировки опухолевых клеток и цитогенетических вариантов лейкозов. Острые лейкозы (лимфобластный и нелимфобластные): современные методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, лекарственный патоморфоз, возрастные особенности, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Этиология лейкозов, хромосомные и антигенные перестройки. Современные методы лечения: пересадка костного мозга. Миелопролиферативные заболевания: истинная полицитемия, миелофиброз и эссенциальная тромбоцитопения. Современные методы диагностики, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Миелодиспластические синдромы. Классификация, современные методы диагностики, стадии течения, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти. Осложнения терапии в гематологической практике. Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Классификация: моноклональная гаммапатия неясной природы, множественная миелома, плазмоцитома, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей Франклина. Современные методы диагностики, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Общая характеристика, клинические проявления, локализация, прогноз. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз): клинические стадии, патогистологические типы, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Неходжкинские лимфомы. Общая характерис-</p>
--	--	---

		<p>тика, локализация, прогноз, типирование и классификация. Иммуногистохимические маркеры, типы клеток в неходжкинских лимфомах. Опухоли из Т- и В-лимфоцитов: виды, морфологическая характеристика, иммунофенотипические варианты, цитогенетические и молекулярно-генетические маркеры, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Патология беременности и послеродового периода. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты. Классификация, морфологические особенности, клиническое значение. Нарушения кровообращения. Этиология, особенности морфогенеза, клиническое значение. Виды: периворсинковое отложение фибрина, ретроплацентарная гематома, инфаркт, тромбоз фетальных артерий. Патогенез, морфологические особенности. Патология пуповины. Плаценты близнецов: классификация, клиническое значение. Синдром плацентарной трансфузии. Патология беременности. Спонтанные аборт. Эпидемиология, причины, особенности морфологического исследования. Эктопическая беременность. Классификация, причины, морфологическая диагностика, осложнения и исходы. Причины смерти. Токсикозы беременных (гестозы). Классификация, эпидемиология. Клинические проявления, причины, патогенез, морфологическая характеристика. Причины смерти женщины, влияние на плод. Трофобластическая болезнь. Классификация. Пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хориокарцинома. Эпидемиология, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Патология пренатального периода. Патология перинатального периода. Заболевания органов дыхания. Заболевания верхних дыхательных путей. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хроническая обструктивная эмфизема легких. Определение, классификация. Эпидемиология, миология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Другие типы эмфиземы (компенсаторная, старческая, викарная, межуточная): клинико-морфологическая характеристика. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атоническая</p>
--	--	--

		<p>         бронхиальная астма. Провоцирующие факторы, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Неатопическая, ятрогенная и профессиональная бронхиальная астмы. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Синдром Картагенера. Клинико-морфологическая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез. Роль нарушения гомеостаза легких в развитии пневмоний. Механизмы очищения легких человека: носовой клиренс, трахеобронхиальный клиренс, альвеолярный клиренс. Факторы, нарушающие механизмы клиренса легких. Пневмонии и условиях подавления иммунитета. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клинико-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Абсцесс легкого. Классификация, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Острый и хронический абсцессы. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких: классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолит. Морфологическая характеристика, патогенез. Пневмокониозы. Виды. Эозинофильный инфильтрат легкого. Облитерирующий бронхиолит и организующаяся пневмония. Легочные геморрагические синдромы. Синдром Гудпасчера. Идиопатический легочный гемосидероз. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз.       </p>
--	--	--

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	<b>Общая патология</b>	-	16-			18	34
2.	<b>Частная патологическая анатомия.</b>	4	16			18	38
....	<b>ИТОГО:</b>	4	32			36	<b>72</b>

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Пренатальная патология.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Перинальная патология.	2			
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>4</b>			
<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>			

### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре		
			1 семестр	2 семестр	
1.	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Повреждение.</b> Этиология и патогенез повреждения. Морфогенетические механизмы развития дистрофий и некроза. Морфология, исходы, значение паренхиматозных, стромально-сосудистых, смешанных дистрофия и некроза</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Воспаление.</b> Этиология и патогенез воспаления. Механизмы развития и медиаторы воспаления. Морфология острого, хронического и гранулематозного воспаления. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Специфическое воспаление. Классификация и морфология различных видов воспаления.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы.</b> Понятия об адаптации и компенсации, механизмы их развития. Регенерация, механизмы, виды и формы регенерационного процесса. Регенерация отдельных органов и тканей. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Организация и склероз. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Нарушения кровообращения.</b> Виды, пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Шок. Определение, причины, классификация, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и исходы. Нарушения лимфообращения.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Опухоли.</b> Общие свойства опухолей. Морфогенез и гистогенез, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики. Предопухолевые состояния, дисплазии. Гистогенетическая классификация опухолей, особенности биологии роста и клинко-морфологические особенности. Морфологическая характеристика опухолей различных гистогенетических групп.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
	<p align="center"><b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Заболевания сердечно-сосудистой системы.</b></li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Заболевания органов дыхания.</b></li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	



		• Тема. Заболевания пищеварительной системы.	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Заболевания выделительной системы	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Заболевания эндокринной системы	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Инфекционные болезни.	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Патология пренатального периода.	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Патология перинатального периода.	Собеседование Тестирование	2	
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>32</b>	
<b>ИТОГО:</b>				<b>32</b>	

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>1 СЕМЕСТР</b>				
1.	ПК-5	<b>Раздел 1.</b> <u>Общая патология</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	18
2.	ПК-5	<b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	18
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>
<b>ИТОГО:</b>				<b>36</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 1.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<b>Текущий контроль успеваемости</b>		
ПК-5	<b>Раздел 1.</b> Общая патология.	1.Собеседование. 2.Тестирование.
ПК-5	<b>Раздел 2.</b> Частная патологическая анатомия.	1. Собеседование. 2. Тестирование.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>		
ПК-5	<b>ЗАЧЕТ</b>	Собеседование по билетам – устно

### 6.1.2 Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно
---

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Пренатальная патология».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Периоды пренатального онтогенеза. Понятие и виды патологии пренатального периода.
2. Общие закономерности патологии разных периодов пренатального онтогенеза
3. Понятие тератогенный терминационный период.
4. Факторы, определяющие формирование порока развития.
5. Этиология пренатальной патологии: экзогенные и эндогенные факторы.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Дисгормональные заболевания женской репродуктивной системы».**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. ВОПРОС: Дать характеристику двойниковых уродств:

- а. перечислить варианты двойниковых уродств: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- б. объяснить патогенез бластопатий;
- в. дать название сросшейся двойни.

2. ВОПРОС: Дайте характеристику врожденных пороков сердца:

- а. указать пороки, возникающие при нарушении деления полостей сердца: 1).. 2).. 3)..;
- б. указать пороки, возникающие при нарушении деления артериального ствола: 1).. 2).. 3).. 4).. 5).. 6)..;
- в. указать пороки синего типа 1).. и белого типа 2)..

3. ВОПРОС: Указать классификацию врожденных пороков развития::

- а. по распространенности: 1).. 2).. 3)..;
- б. по локализации: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- в. по этиологии: 1).. 2)..

4. ВОПРОС: Дать характеристику врожденным порокам пищеварительной системы:

- а. указать преобладающие формы пороков: 1).. 2)..;
- б. указать уровни формирования пороков в пищеварительном тракте: 1).. 2).. 3).. 4).. 5).. 6)..;
- в. указать варианты стеноза и атрезии прямой кишки и анального отверстия: 1).. 2).. 3).. 4)..;

5. ВОПРОС: Дайте характеристику пороков Фалло:

- а. триада: 1).. 2).. 3)..;
- б. тетрада: 1).. 2).. 3).. 4).. ;
- в. пентада: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: - 100-90%
- ✓ «Хорошо»: - 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: - 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: - <50%

**6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно
-------------------------------------

ПРИМЕР!

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ПАТОЛОГИЯ»**

1. Морфологическая характеристика патологии пренатального периода.
2. Характеристика гаметопатий, виды, морфология.
3. Характеристика blastopathies, виды, морфология.
4. Понятие «врожденные пороки развития», морфология основных общих пороков развития.
5. Врожденные пороки развития мочеполовой системы.

.....

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра патологической анатомии  
Специальность (направление): врач-педиатр  
Дисциплина «Патология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

- 1.Нарушения кровообращения у детей: виды, морфологическая характеристика, особенности.
- 2.Заболевания желудка у детей: гастрит, язвенная болезнь. Морфология, особенности, осложнения, исходы..
- 3.Дифтерия: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от « 29 » августа 2019 г.*

Заведующий кафедрой: Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Алкадарский А.С., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

*«29» августа 2019 г.*

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ПК 5</b>		
<b>знать</b>	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;</p>
<b>уметь</b>	<p>Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>	<p>Ординатор умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>
<b>владеть</b>	<p>Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных</p>



## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 7.1. Основная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. 6-е издание. – М.: Издательство: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	206
2.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Паукова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1. Общая патология. – 720 с.: ил..	95
3.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Паукова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2. Частная патология. – 528 с.: ил..	95
4.	Патологическая анатомия: атлас: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / (Зайратьянц О.В. и др.); под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 472 с.: ил.	60
5.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с.: ил.	20

##### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html</a>
2.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html</a>
3.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература:

### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2- изд. стереотип. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Патологоанатомическая диагностика сепсиса Автор(ы): Мишнёв О.Д., Щёголев А.И., Трусов О.А. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa</a>
2.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов Автор(ы): Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov</a>

## 7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com/">http://www.pubmed.com/</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com/">http://scholar.google.com/</a>

3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp/">http://www.scirus.com/srapp/</a>
4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru/</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Российское общества патологоанатомов	<a href="http://www.patolog.ru/">http://www.patolog.ru/</a>
7.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>
8.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/">http://feml.scsml.rssi.ru/</a>
10.	Медицинский портал	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
11.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
12.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="http://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/">://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/</a>
13.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
14.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
15.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>
16.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
17.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
18.	Медицинская библиотека	<a href="https://meduniver.com/Medical/Book/">https://meduniver.com/Medical/Book/</a>
19.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
20.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
21.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
22.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	<a href="http://www.ipath.ru/">http://www.ipath.ru/</a>

#### 7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007; Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS



## 8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ш.Алиева, 1 морфологический корпус ФБГОУ ВО ДГМУ, 2 этаж.	Собственность ФБГОУ ВО ДГМУ	Патологическая анатомия	<b>Кафедра патологической анатомии:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебные комнаты - (6 помещений, 212 кв.м.);</li> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.)</li> <li>• Рабочие кабинеты сотрудников кафедры (5 помещений, 80 кв.м.);</li> <li>• Лаборатории (3 помещения, 54 кв.м.);</li> <li>• Кабинет врачей (1 помещение, 18 кв.м.);</li> <li>• Кабинет вырезки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (33 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №6 (33 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (46 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Лекционный зал №1 (160 кв.м.) –</li> </ul>	<p>- для <b>лекционных занятий:</b> ноутбук ASUS Eee PC 100SHA -1, LCD проектор Beng- 1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы мультимедийные презентации, архивные протоколы вскрытий.</p> <p>- для <b>практических занятий:</b> ноутбук ASUS Eee PC 100SHA -1, LCD</p>	<p><b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				<p>операционно-биопсийного материала (1-помещение, 18 кв.м.).</p> <p><b>ИТОГО:</b> 17 помещения, 400 кв.м.</p>	<p>для лекционных занятий</p>	<p>проектор Beng-1; принтер лазерный HPLJ-1, учебные световые микроскопы – 8, коллекция учебных макро- и микропрепаратов, учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы, мультимедийные презентации; архивные протоколы вскрытий,</p> <p><b>- для самостоятельной работы:</b> учебные световые микроскопы – 8, коллекция учебных макро- и микропрепаратов, учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы мультимедийные презентации для просмотра на</p>	
--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--

						персональном компьютере;	
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр-кт Акушинского 7 линия, 2-А	<p>Договор об использовании кафедрой патологической анатомии ДГМУ как клинической базы ГБУ Республики Дагестан "Республиканское патологоанатомическое бюро".</p> <p><b>Договор №28 от 10.02.2017 г.</b></p>	Патологическая анатомия	<p><b>Республиканское патологоанатомическое бюро МЗ РД:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Секционный зал (1 помещение, 20 кв.м.).</li> <li>• Кабинет вырезки операционно-биопсийного материала (1-помещение, 18 кв.м.).</li> <li>• Гистологическая лаборатория (3 помещения, 16 кв.м.).</li> <li>• Кабинет врачей (3-помещение, 48 кв.м.).</li> </ul> <p><b>ИТОГО:</b> 8 помещения, 134 кв.м.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Секционный зал. (20 кв.м.) – для вскрытий.</li> </ul>	<p>- для <b>практических занятий:</b> учебные световые микроскопы – 3, коллекция учебных микропрепаратов, текущие операционно-биопсийные и секционные матери-алы; набор инструментов для аутопсий и исследования биопсий-но-операционно-го материала.</p> <p>- для <b>самостоятельной работы:</b> учебные световые микроскопы – 3, коллекция учебных макро- и микропрепаратов; набор инструментов для аутопсий и исследования операционно-</p>	

						биопсийного материала.	
--	--	--	--	--	--	---------------------------	--



## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

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

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими ординаторами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

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

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: • размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ответственного за оказание организационно-педагогической помощи обучающимся; • выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт);

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

• обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность обучения в специализированных учебных аудиториях, перечень которых утвержден приказом ректора.

3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации: Категории ординаторов с нарушением слуха - в печатной форме; - в форме электронного документа;

с нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме; - в форме электронного документа; Категории ординаторов Виды оценочных средств Формы контроля и оценки результатов обучения. С нарушением слуха Тест преимущественно письменная проверка с нарушением зрения Собеседование преимущественно устная проверка (индивидуально)

4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине проводится в доступной форме: с нарушением опорно-двигательного аппарата решение дистанционных тестов, контрольные вопросы организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE. При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

5. Использование основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются: - основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах; - бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования; - услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине: - лекционные аудитории - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для

ординаторов с нарушениями слуха); - учебные аудитории для практических занятий (семинаров) и самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

Категории обучающихся	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным

	шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

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

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

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

**10.Лист регистрации изменений в рабочей программе**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Педагогика»**

**Индекс дисциплины:** Б1.Б.3

**Специальность:** 31.08.19 Педиатрия

**Уровень высшего образования – ординатура**

**Квалификация выпускника – врач-педиатр**

**Кафедра - педагогики и психологии**

**Форма обучения – очная**

**Курс – 1**

**Семестр – 1**

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./72 часа**

**Лекции – 4 часа**

**Практические (семинарские) занятия – 32 часа**

**Самостоятельная работа – 36 часов**

**Форма контроля – зачёт**

Махачкала, 2020



Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1060 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор \_\_\_\_\_ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Б.Ж. Багичевна

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Директор института довузовского и дополнительного образования ДГПУ, кандидат педагогических наук, профессор М.Х. Хайбулаев

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развития профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

**Задачи** дисциплины «Педагогика»:

-освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение <b>Уметь</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том

			числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	<b>Знать:</b> педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность
			<b>Уметь:</b> разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств
			<b>Владеть:</b> навыками планирования содержания обучения и воспитания

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.19 Педиатрия и осваивается в 1 семестре.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачет. ед. (72 ч.)

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		I
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации		(Зачет)
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплин, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
<b>1</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<p>Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.</p> <p>Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.</p>
<b>2</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания	<p>Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.</p> <p>Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).</p>

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования.
			Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.

			<p>Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.</p>
			<p>Педагогическое общение врача и пациента. Педагогический взгляд на общения врача с пациентами. Подготовка и организация первой встречи с больными. Методы обеспечения взаимопонимания, доверие, взаимные поддержки, готовность к совместному взаимодействию. Виды педагогического общения и приемы их реализации. Условия эффективного взаимодействия врача и больного.</p>
			<p>Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
			<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
			<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
			<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля.**

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	<b>Раздел 3.</b> Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	2	14	16	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
		4	32	36	72	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания	Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.	1
3	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.	1
4	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	<b>ВСЕГО:</b>		4



#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<b>Тема 1</b> Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		<b>Тема 2</b> Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.		2
2	Теоретические основы процесса воспитания	<b>Тема 3</b> Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 4</b> Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	<b>Тема 5</b> Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 6</b> Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 7</b> Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

			4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.		
		<b>Тема 8</b> Средства обучения и их классификация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>2</b>	
		<b>Тема 9</b> Диагностика процесса и результатов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>2</b>	
<b>4</b>	Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	<b>Тема 10</b> Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 11</b> Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 12</b> Педагогическое общение врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 13</b> Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 14</b> Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе;	<b>2</b>	

			5 – ситуационные задачи.		
		<b>Тема 15</b> Психологические особенности общения врача и пациента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 16</b> Конфликт в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>32</b>	
	<b>ВСЕГО</b>			<b>32</b>	

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
<b>1</b>	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы процесса воспитания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>6</b>

		занятия		
<b>3</b>	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>16</b>
<b>ВСЕГО</b>				<b>36</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие учебно-воспитательной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1; УК-3.	Зачёт	Письменно по билетам

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

**Тема занятия №1. Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики**

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики.
2. Ценности и цели образования
3. Основные принципы Закона РФ “Об образовании”
4. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
5. Социально-психологические аспекты воспитания
6. Традиции и инновации в образовании
7. Виды педагогической деятельности
8. Теория контекстного обучения

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

#### Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:
  - А) обучение
  - Б) развитие
  - В) ни одно утверждение не верно**
  - Г) формирование
2. Структура воспитательного процесса включает:
  - А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
  - Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание
  - В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания**
  - Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью формирования определенных качеств – это:
  - А) приемы воспитания
  - Б) принципы воспитания
  - В) ни одно утверждение не верно**
  - Г) средства воспитания
4. К методам формирования нравственного сознания относят:
  - А) рассказ, приучение, поручение, упражнения
  - Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример**
  - В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование
  - Г) беседа, пример, наказание, поручение
5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:
  - А) формальный коллектив**
  - Б) неформальный коллектив
  - В) вторичный коллектив
  - Г) первичный коллектив
6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:
  - А) приемами**
  - Б) средствами
  - В) воспитательными делами
  - Г) КТД
7. Спартанская система воспитания имела цель:
  - А) полное послушание старших, закалка, выносливость**
  - Б) формирование гармонически развитой личности
  - В) подготовить политика
  - Г) всестороннее развитие личности
8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:
  - А) Платон**
  - Б) Аристотель

- В) Демокрит  
Г) ни одно утверждение не верно  
9. В возрастной периодизации Коменского было:  
А) 3 этапа Б) 4 этапа В) 5 этапов Г) 6 этапов  
10. Движущими силами развития являются:  
А) противоречия  
Б) стимулы  
В) мотивы  
Г) стремления

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

#### **Раздел 2. История образования и педагогической мысли**

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

#### Тематика рефератов:

1. Сущность и виды педагогической деятельности.
2. Структура и содержание педагогической деятельности.
3. Педагог как субъект профессиональной деятельности.
4. Взаимосвязь общей и профессиональной культуры педагога.
5. Понятие о профессиональной компетентности педагога и ее структура.
6. Содержание теоретической готовности педагога (аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения).
7. Требования ФГОС ВО 3+ к профессиональной компетентности педагога (целевые установки и структурные компоненты стандарта).
8. Профессиональный стандарт педагога.
9. Системность и структурированность научного педагогического знания.
10. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.



### Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно»

### ПРИМЕР!

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

#### Задача N 1.

Пациент 68-ми лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно.

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:  
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
  1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
  2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка ЕРІ).
  3. Вариант (а) – гипосоматонозогнозия.
  4. Тип темперамента (быстрая переключаемость, оптимизм), личностные особенности (низкая тревожность), необходимость материально заботиться о семье.
  5. Информирование о прогнозе, убеждение, работа с родственниками, заключение контракта с пациентом.

#### Задача N 2.

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Ответы.

1. Эксперимент.
2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
  - воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; - телесных изменений;
  - прошлого опыта;
  - когнитивной оценки ситуации.Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве. В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I**

### **6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится письменно в форме опроса по билетам. В билете содержатся вопросы.

### **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ**

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
18. Педагогическое общение врача и пациента
19. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
20. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
21. Психологические особенности общения врача и пациента
22. Конфликт в профессиональной деятельности врача
23. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
24. Формы коммуникативных отношений.
25. Модели взаимоотношений врача и пациента.
26. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
27. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
28. Основные отличия конфликтных ситуаций
29. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
30. Приемы профилактики конфликтов
31. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

### Задача № 1.

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какую стратегию следует выбрать врачу?
5. Какие еще стратегии в конфликтной ситуации возможны?

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ**  
**Специальность (направление): Педиатрия**  
**Дисциплина «Педагогика»**

**БИЛЕТ № 1**

- 1. Предмет и методологические основы педагогики.**
- 2. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.**
- 3. Приемы профилактики конфликтов.**

Ситуационная задача:

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Абиева Э.Г., к.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Абиева Э.Г. к.м.н, зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Багичева Ж.Б., ассистент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<b>знать</b>	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
<b>уметь</b>	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>УК -3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности		
<b>знать</b>	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
<b>уметь</b>	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
<b>владеть</b>	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лукацкий М.А. Психология: учебный для вузов/М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664с.: ил.	490
2	Сластенин В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – 7-е изд. – М: Издательский центр «Академия», 2008. – 480 с.	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов / Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4.
2.	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html</a>
3.	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев А.Х. Основы общей психологии: для студентов гос. ун-та / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебно-методическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Франкл В. Доктор и душа. Пер. с англ. А.А. Бореева. – СПб.: вента, 1997. – с. 258
2.	<u>Фейдимен, Дж.</u> Личность и личностный рост / <u>Дж. Фейдимен, Р. Фрейгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

3.	"Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html</a>
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html</a>
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psihologii/">https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psihologii/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
27.	Психологическая библиотека	<a href="http://www.psylib.org.ua/">http://www.psylib.org.ua/</a>
28.	Большая российская энциклопедия	<a href="https://bigenc.ru/">https://bigenc.ru/</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.



***Перечень информационных справочных систем:***

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы ординаторов	

3	Шамов Гаджи Абдулкадирович	штатный	Ассистент	ДМИ (ДГМУ), 1998 г.	Специалитет, врач общей практики	0,5	15	ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г. ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г.
---	-------------------------------	---------	-----------	------------------------	--	-----	----	---

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

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

## **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

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

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

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

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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или            делается            отметка            о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе  
Д.А. Омарова

«30» 08 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### «Педиатрия»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность (направление): 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра - педиатрии ФПК и ППС с курсом неонатологии

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1, 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 440 часов

Самостоятельная работа – 664 часа

Форма контроля – зачёт с оценкой

Махачкала, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 – Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1060 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «18» августа 2020 г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)  
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

**Заведующий кафедрой** \_\_\_\_\_ к.м.н., доцент М.И. Израилов

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Израилов Магомед Исрапилович – к.м.н., доцент, зав. каф. педиатрии ФПК ППС ДГМУ  
Рамазанова Зиният Мирзезаевна – ассистент кафедры педиатрии ФПК ППС ДГМУ

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-специалиста педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

### **Задачи:**

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Подготовить специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по педиатрии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.
		<b>Уметь</b> абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по дерматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
		<b>Владеть</b> навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации.

<p><b>УК-2</b></p>	<p>Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; современные подходы к управлению качеством медицинской помощи; формы и методы управления коллективом на основе толерантности.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации; организовывать работу среднего и младшего медицинского персонала; применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей.</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов. навыками проектирования образовательной среды, готовность к работе в команде</p>
<p><b>УК-3</b></p>	<p>Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию, в сфере</p>	<p><b>Знать:</b> ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся; методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;</p>

	здравоохранения;	<b>Владеть:</b> Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет; работы с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других.
<b>ПК-1</b>	Готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания;	<b>Знать:</b> периоды детского возраста и анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка; типовые формы патологии; основы доказательной медицины современные научные концепции клинической патологии, для построения диагноза и разработки профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; методику и особенности осмотра детей; этиологию и патогенез заболеваний у детей; принципы классификации заболеваний; Международную классификацию болезней 10 пересмотра.
		<b>Уметь:</b> получать информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов) проводить физикальное обследование детей различного возраста; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов); проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;
		<b>Владеть:</b> навыками сбора анамнестических сведений и анализом полученной информации, оформлением медицинской документации.
<b>ПК -2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;	<b>Знать:</b> основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь прививок с учетом возраста ребенка и его состояния здоровья; принципы диспансерного наблюдения различные детей с учетом их состояния здоровья; методику и особенности осмотра детей; показания к переводу детей в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний;

		<p><b>Уметь:</b> определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятий физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению у детей соматических и инфекционных заболеваний; осуществлять профилактические осмотры детей в соответствии с декретированными сроками; проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами; проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей по формированию элементов здорового образа жизни; рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность и др.); обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни;</p>
		<p><b>Владеть:</b> методикой осмотра детей в соответствии с возрастом; направление детей на лабораторное обследование, инструментальное обследование, консультацию специалистов в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации; проведения профилактических осмотров детей различных возрастных групп; проведения оздоровительных мероприятий среди детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни; проведения диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе детей-инвалидов; проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p>
<p><b>ПК-3</b></p>	<p>Готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p>	<p><b>Знать:</b> заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения; основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>

		<p>обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать и проводить мероприятия по защите населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</p> <p><b>Владеть:</b> способами рациональной терапии и оказания неотложной помощи; навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;</p>
ПК-4	<p>Готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;</p>	<p><b>Знать:</b> современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.</p> <p><b>Уметь:</b> рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.</p>

		<p><b>Владеть:</b> методикой расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>
<b>ПК-5</b>	<p>Готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	<p><b>Знать:</b> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.</p> <p><b>Владеть:</b> основами проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>
<b>ПК-6</b>	<p>Готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы диагностики, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и состояний у детей и подростков в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств у детей; побочные эффекты лекарственных средств у детей; дозировку лекарственных средств в разных возрастных группах; основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; назначать медикаментозную поддержку и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины</p>



		<p>болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p>Готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Владеть:</b> навыками назначения, контроля эффективности и безопасности терапии у детей (разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания; назначения медикаментозной терапии, диетотерапии, немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной специалистами; методами проведения санитарно-просветительской работы с детьми, их родителями (законным представителем) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии; методиками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей;</p> <p><b>Знать:</b> анатомо-физиологические особенности детей, методологические принципы реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов на организм детей; принципы организации лечебного питания детей страдающих различной патологией в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;</p> <p><b>Уметь:</b> оценить эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки эффективности и</p>

		безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.
--	--	--

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 - Педиатрия и осваивается в 1 и 3 семестрах. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единицы.**

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	452		
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	440	238	202
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	664	296	368
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	1116	540	576
	31 з.е.	15 з.е	16 з.е

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 1.</b> <b><u>Кардиоревматология</u></b></p> <p>Анатомо-физиологические особенности ССС у детей и подростков Методы исследования ССС у детей. Заболевания ССС у детей и подростков</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте. Методы исследования ССС у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы. Врожденные пороки сердца. Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС Нарушение сердечного ритма и проводимости. Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии. Болезни сердца неревматической природы. Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, фиброэластоз. Ревматизм. Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризация. Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ, склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация. Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению. Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.</p>
2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 2.</b> <b><u>Пульмонология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Заболевания верхних дыхательных путей. Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит. Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение,</p>

		<p>органов дыхания у детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Заболевания органов дыхания у детей и подростков</li> </ul>	<p>профилактика, диспансерное наблюдение. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечения</p>
3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 3.</b> <b><u>Гастроэнтерология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов пищеварения у детей.</li> <li>• Заболевания органов пищеварения у детей и подростков</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Болезни полости рта. Аномалия развития, заболевания слизистой полости рта, языка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания пищевода. Аномалии развития, эзофагиты, язвы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания желудка и 12 п.к. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания кишечника. Хронические колиты, энтериты, болезнь Крона, НЯК, целиакия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни печени. Гепатит, цирроз, портальная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Патология желчевыводящих путей. Дискинезия, дисхолия, холециститы, ЖКБ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни поджелудочной железы. Панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика,</p>

			диспансерное наблюдение.
4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 4.</b> <b><u>Нефрология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов мочевой системы у детей.</li> <li>• Заболевания органов мочевой системы у детей и подростков.</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы возрастном аспекте. Методы исследования в нефрологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования.</p> <p>Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация.</p> <p>Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация.</p> <p>Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Поражение почек при обменных нарушениях. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>ОПН, ХПН. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия). Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>
<b>3 семестр</b>			
5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 5.</b> <b><u>Гематология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования кроветворной системы у детей.</li> <li>• Заболевания кроветворной</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза возрастном аспекте. Проведение и интерпретация методов исследования в гематологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Анемии. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.</p> <p>Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы. Классификация. Принципы</p>

		системы у детей и подростков.	диагностики и лечения. Геморрагические диатезы. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 6.</b> <b><u>Эндокринология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов эндокринной системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов эндокринной системы у детей.</li> <li>• Заболевания органов эндокринной системы у детей и подростков.</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей.</p> <p>Проведение и интерпретация методов исследования в эндокринологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация.</p> <p>Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.</p> <p>Гипотиреозы. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.</p> <p>Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация.</p> <p>Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия.</p> <p>Феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация.</p>
7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 7.</b> <b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лечение неотложных состояний при</li> </ul>	<p>Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца.</p>

		<p>заболеваниях ССС и органов дыхания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лечение коматозных состояний</li> </ul>	<p>Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.</p> <p>Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.</p> <p>Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.</p> <p>Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.</p> <p>Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.</p> <p>Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.</p> <p>Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.</p> <p>Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.</p> <p>Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.</p>
--	--	--	--

			<p>Гипертиреозидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.</p> <p>Гипотиреозидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.</p> <p>Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.</p> <p>Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.</p> <p>Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.</p>
8	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p align="center"><b>Раздел 8.</b> <b><u>Неонатология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка</li> <li>• Питание детей периода новорожденности</li> <li>• Болезни периода новорожденности</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка.</p> <p>Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Заболевания кожи у новорожденных. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы.</p> <p>Патология органов дыхания новорожденных. Анатомо-физиологические и функциональные особенности бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию.</p> <p>Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение</p>



		<p>пневмопатий.</p> <p>Особенности течения пневмоний в периоде новорожденности и их ведение.</p> <p>Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности.</p> <p>Гнойно-септические заболевания новорожденных.</p> <p>Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности.</p> <p>Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение).</p> <p>Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности.</p> <p>Внутриутробная вирусная инфекция.</p> <p>Внутриутробная бактериальная инфекция.</p> <p>Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз).</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия).</p> <p>Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы.</p> <p>Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных.</p> <p>Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.</p>
--	--	---

			Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.
9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 9.</b> <b><u>Патология детей раннего возраста</u></b></p> <p>Особенности роста и развития детей раннего возраста Болезни периода раннего возраста</p>	<p>Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития (SD). Современные технологии и методы оценки развития психических и моторных функций, предречевых и речевых навыков у детей. Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания. Функциональные расстройства пищеварения у детей и методы их нутритивной коррекции. Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Преимущества грудного вскармливания, профилактика гипогалактии. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010) Рациональное питание детей старше года, «последующие» (третьи) формулы. Взаимосвязь питания с риском развития алиментарно-обусловленных заболеваний (сахарный диабет, ожирение, гипертония, метаболический синдром, железодефицитная анемия и др.). Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика. Рахит, рахитоподобные заболевания. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Пороки развития ЖКТ. Диф.диагноз.</p>

			<p>Врачебная тактика при ургентных состояниях. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии. Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)</p> <p>Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, рахитоподобными изменениями.</p> <p>Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброзластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия.</p> <p>Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.</p>
10	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 10.</b> <b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b></p> <p>Общие вопросы амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.</p> <p>Организационная работа в детской поликлинике.</p> <p>Основы иммунопрофилактики.</p>	<p>Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению территориального врачебного участка.</p> <p>Организация работы участкового врача-педиатра.</p> <p>Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация педиатрического стационара на дому.</p> <p>Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Принципы реабилитации больных и инвалидов.</p>

		<p>Календарь прививок.          Организация и проведение лечения на дому с острыми заболеваниями.          Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями.          Работа в детских дошкольных учреждениях и школах.</p>	<p>Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа.          Работа с участковой медицинской сестрой.          Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации.          Календарь профилактических прививок.          Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Принципы работы и задачи МСЭ. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными. Причины инвалидности. Критерии установления инвалидности.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кровотока.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний          Внебольничная диагностика, симптоматическая терапия, профилактика онкологических заболеваний.</p>
--	--	--	--

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1. Кардиоревматология	2	80	86	168	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Пульмонология	2	48	70	120	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3 Гастроэнтерология	1	62	70	133	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4 Нефрология	1	48	70	119	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5 Гематология	1	30	60	91	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6 Эндокринология	1	26	60	87	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	Раздел 7 Интенсивная терапия и реанимация	1	44	68	113	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	Раздел 8 Неонатология	1	32	60	93	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
9	Раздел 9 Патология детей раннего возраста	1	46	60	107	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
10	Раздел 10 Поликлиническая педиатрия	1	24	60	85	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	<b>12</b>	<b>440</b>	<b>664</b>	<b>1116</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
1	<b>Раздел 1.</b> <u>Кардиоревматология</u>	Анатомо-физиологические особенности ССС у детей подростков. Круги кровообращения плода и новорожденного. Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей. Этиология. Патогенез. Особенности гемодинамики. Клиника. Диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое). Диспансерное наблюдение.	2
2	<b>Раздел 2.</b> <u>Пульмонология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания детей и подростков. Пневмонии у детей. Особенности этиологии пневмонии у детей разных возрастных групп. Патогенез. Современная классификация пневмонии у детей с учетом возбудителя. Клиническая картина, особенности течения у детей разных возрастных групп. Диагностика пневмонии у детей. Лечение с учетом этиологического фактора и возрастных особенностей. Правильный выбор и длительность антибиотикотерапии. Осложнения. Диспансерное наблюдение.	2
3	<b>Раздел 3.</b> <u>Гастроэнтерология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков. Гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1
4	<b>Раздел 4</b> <u>Нефрология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков. Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>6</b>
			<b>3 семестр</b>
5	<b>Раздел 5</b> <u>Гематология</u>	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза у детей и подростков. Дефицитные анемии у детей (Железодефицитная анемия, В12 –	1

		фолиево-дефицитная анемии, белково-дефицитная анемия). Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и противопоказания к назначению железосодержащих препаратов. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
<b>6</b>	<b>Раздел 6</b> <u>Эндокринология</u>	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, инсулинотерапия. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>7</b>	<b>Раздел 7</b> <u>Интенсивная терапия и реанимация</u>	Интенсивная терапия при сердечно-легочной недостаточности. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение.	<b>1</b>
<b>8</b>	<b>Раздел 8</b> <u>Неонатология</u>	Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Желтухи новорожденных. ГБН новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, показания и противопоказания к операции заменного переливания крови. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>9</b>	<b>Раздел 9</b> <u>Патология детей раннего возраста</u>	Особенности роста и развития детей раннего возраста. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. ЖДА у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, показания и противопоказания к операции заменного переливания крови. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>10</b>	<b>Раздел 10</b> <u>Поликлиническая педиатрия</u>	Организация работы участкового врача-педиатра. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Календарь профилактических прививок, организация и качественное проведение своевременной вакцинопрофилактики детей и подростков.	<b>1</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>6</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>12</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<b>Кардиоревматология</b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте	собеседование;	10	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования ССС у детей Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	10	
		<b>Тема 3</b> Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии	собеседование;	6	
		<b>Тема 4</b> ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы.	собеседование;	6	
		<b>Тема 5</b> Врожденные пороки сердца Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС	собеседование;	6	
		<b>Тема 6</b> Нарушение сердечного ритма и проводимости Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии.	собеседование;	8	
		<b>Тема 7</b> Болезни сердца неревматической природы Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, фиброэластоз.	собеседование;	8	
		<b>Тема 8</b> Ревматизм Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризации.	собеседование;	6	
		<b>Тема 9</b> Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ,	собеседование;	6	



		склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация.			
		<b>Тема 10</b> Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 11</b> Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.	собеседование;	<b>6</b>	
<b>2</b>	<b><u>Пульмонология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Заболевания верхних дыхательных путей Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 5</b> Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> Бронхиальная астма Этиология, патогенез, клиника,	собеседование;	<b>6</b>	

		диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.			
		<b>Тема 8</b> Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечения	собеседование;	<b>6</b>	
<b>3</b>	<b><u>Гастроэнтерология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Болезни полости рта. Аномалия развития, заболевания слизистой полости рта, языка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Заболевания пищевода Аномалии развития, эзофагиты, язвы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 5</b> Заболевания желудка и 12 п.к. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 6</b> Заболевания кишечника Хронические колиты, энтериты, болезнь Крона, НЯК. Синдром мальабсорбции Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>10</b>	

		<b>Тема 7</b> Болезни печени. Гепатит, цирроз, портальная гипертензия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 8</b> Патология желчевыводящих путей Дискинезия, дисхолия, холециститы, ЖКБ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 9</b> Болезни поджелудочной железы Панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
<b>4</b>	<b><u>Нефрология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы в возрастном аспекте	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования в нефрологии Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков; диагноз и	собеседование;	<b>6</b>	

		дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация.			
		<b>Тема 5</b> Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Поражение почек при обменных нарушениях. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> ОПН, ХПН. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 8</b> Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия). Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>238</b>	
<b>5</b>	<b><u>Гематология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза в возрастном аспекте.	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 2</b> Проведение и интерпретация методов исследования в гематологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Анемии. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 4</b> Гемобласты. Острые и хронические лейкозы. Классификация. Принципы диагностики и лечения.	собеседование;		<b>4</b>

		<b>Тема 5</b> Геморрагические диатезы. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 6</b> Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;		<b>4</b>
<b>6</b>	<b><u>Эндокринология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 2</b> Проведение и интерпретация методов исследования в эндокринологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 4</b> Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Гипотиреозы. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 5</b> Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника,	собеседование;		<b>4</b>

		дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация.			
		<b>Тема 6</b> Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Феохромоцитомы. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация.	собеседование;		4
7	<b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	<b>Тема 1</b> Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> 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.	собеседование;		2
		<b>Тема 3</b> Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 4</b> Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 5</b> Острые гастроудоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 6</b> Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.	собеседование;		2

		<b>Тема 7</b> Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 8</b> Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.	собеседование;		2
		<b>Тема 9</b> Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 10</b> Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 11</b> Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 12</b> Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 13</b> Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 14</b> Гипертиреозный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 15</b> Гипотиреозная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 16</b> Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.	собеседование;		2

		<b>Тема 17</b> Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 18</b> Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.	собеседование;		2
		<b>Тема 19</b> Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 20</b> Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.	собеседование;		2
		<b>Тема 21</b> Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.	собеседование;		4
8	<b><u>Неонатология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> Заболевания кожи у новорожденных этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы элементов.	собеседование;		4
		<b>Тема 3</b> Анатомо-физиологические и функциональные особенности	собеседование;		2



		<p>бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию. Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение пневмопатий. Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности.</p>			
		<p><b>Тема 4</b> Гнойно-септические заболевания новорожденных. Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности.</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>
		<p><b>Тема 5</b> Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение). Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз).</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>
		<p><b>Тема 6</b> Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия).</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>

		<b>Тема 7</b> Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы.	собеседование;		4
		<b>Тема 8</b> Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.	собеседование;		4
		<b>Тема 9</b> Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.	собеседование;		4
9	<b><u>Патология детей раннего возраста</u></b>	<b>Тема 1</b> Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития .	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания.	собеседование;		4
		<b>Тема 3</b> Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010)	собеседование;		4
		<b>Тема 4</b> Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.	собеседование;		4

		<b>Тема 5</b> Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения, современный подход. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	собеседование;		4
		<b>Тема 6</b> Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста.	собеседование;		4
		<b>Тема 7</b> Анемии у детей раннего возраста. Железодефицитная анемия. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	собеседование;		4
		<b>Тема 8</b> Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии.	собеседование;		4
		<b>Тема 9</b> Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)	собеседование;		4
		<b>Тема 10</b> Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения,	собеседование;		2

		врожденные аномалии, скрининговые тесты.			
		<b>Тема 11</b> Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитоазом, рахитоподобными изменениями.	собеседование;		2
		<b>Тема 12</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброэластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия.	собеседование;		4
		<b>Тема 13</b> Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.	собеседование;		4
10	<b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	<b>Тема 1</b> Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению территориального лечебного участка. Организация работы участкового врача-педиатра. Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация педиатрического стационара на дому. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры.	собеседование;		6
		<b>Тема 2</b> Принципы реабилитации больных и инвалидов. Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы,	собеседование;		4

		заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации. Календарь профилактических прививок.			
		<b>Тема 3</b> Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Принципы работы и задачи МСЭ. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными. Причины инвалидности. Критерии установления инвалидности.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 4</b> Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кроветворения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний Внебольничная диагностика, симптоматическая терапия, профилактика онкологических заболеваний.	собеседование;		<b>10</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>202</b>
	<b>ВСЕГО</b>				<b>202</b>

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<b>Раздел 1. <u>Кардиоревматология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>86</b>	
2	<b>Раздел 2. <u>Пульмонология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
3	<b>Раздел 3. <u>Гастроэнтерология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
4	<b>Раздел 4. <u>Нефрология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>296</b>	
1	<b>Раздел 5. <u>Гематология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>

2	<b>Раздел 6. <u>Эндокринология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
3	<b>Раздел 7. <u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>68</b>
4	<b>Раздел 8. <u>Неонатология</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
3	<b>Раздел 9. <u>Патология детей раннего возраста</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
4	<b>Раздел 10. <u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>368</b>
	<b>ВСЕГО</b>				<b>664</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 1.</b> <b><u>Кардиоревматология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 2.</b> <b><u>Пульмонология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 3.</b> <b><u>Гастроэнтерология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 4.</b> <b><u>Нефрология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
<b>3 семестр</b>			
5	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 5.</b> <b><u>Гематология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 6.</b> <b><u>Эндокринология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 7.</b> <b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 8.</b> <b><u>Неонатология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
9	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 9.</b> <b><u>Патология детей раннего возраста</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
10	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 10.</b> <b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно



## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел №2 «Пульмонология». Тема № 5. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.**

*Коды контролируемых компетенций:*

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2.

1. Определение понятия пневмония
2. Современная классификация пневмонии у детей.
3. Этиология и патогенез пневмонии у детей, учитывая возрастные особенности.
4. Особенности клинического течения пневмонии у детей разных возрастных групп.
5. Особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя.
6. Диагностика пневмонии.
7. Лечение пневмонии. Принципы подбора этиотропной терапии в зависимости от предполагаемого возбудителя и возраста ребенка.
8. Осложнения пневмонии.
9. Дифференциальная диагностика пневмонии.
10. Профилактика.
11. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими пневмонию.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

#### **✓ «Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

#### **✓ «Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

#### **✓ «Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

#### **✓ «Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического

занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 5. Гематология

Контролируемые компетенции:

**ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

#### Вариант 4

1. Какие клетки не являются фагоцитами?
  - А. Нейтрофил
  - Б. Макрофаг
  - В. Моноцит
  - Г. Лимфоцит
  
2. Какой гельминтоз не сопровождается эозинофилией?
  - А. Энтеробиоз
  - Б. Описсторхоз
  - В. Фасциолез
  - Г. Стронгилоидоз
  
3. Повышенное содержание каких сывороточных белков не повышает СОЭ (кроме)?
  - А. Фибриногена
  - Б. Гаптоглобина
  - В.  $\alpha_2$ - и  $\gamma$ -глобина
  - Г. Альбумина
  
4. К основным причинам дефицита железа не относится:
  - А. Алиментарные
  - Б. Неонатальные
  - В. Кровопотери
  - Г. Гемолиз
  
5. Не является экзогенной алиментарной причиной дефицита железа:
  - А. Употребление продуктов, бедных железом
  - Б. Преимущественное питание молочными продуктами
  - В. Преобладание мясных продуктов
  - Г. Преобладание мучных продуктов
- 6.....

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

### Раздел 4. Нефрология

Контролируемые компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3

Тематика рефератов:

1. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей.
2. Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия).
3. Острые и хронические гломерулонефриты у детей.

#### Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

#### Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

#### ПРИМЕР!

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Раздел 2. Пульмонология

Контролируемые компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2

#### ЗАДАЧА 1

Ребенок 9 лет заболел остро. Жаловался на головную боль, слизистые выделения из носа, кашель, повышение температуры тела до 38,7оС. После применения жаропонижающих препаратов температура снижалась.

Ребенок от I нормально протекавшей беременности, срочных родов. Период новорожденности протекал без особенностей, привит по возрасту, детский сад посещал с 3-х лет, болел нечасто, из детских инфекций перенес ветряную оспу и эпидемический паротит.

При осмотре на дому-2-ой день болезни: ребенок правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, бледные, видимые слизистые чистые, зев резко гиперемирован, наложений на миндалинах нет, из носа слизистые

выделения. Кашель влажный, частый. Пальпируются подчелюстные, заднешейные, переднешейные лимфоузлы, эластичные, безболезненные, не связанные с подкожно-жировой клетчаткой. Над легкими – перкуторный звук легочный, аскультативно- жесткое дыхание, множество среднепузырчатых и сухих хрипов. После откашливания влажных хрипов становится меньше. Частота дыхания 26 в 1 мин. Границы сердца – в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритмичные, частота сердечных сокращений 96 уд.в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание в норме.

Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: Нв - 120 г/л, эр – 4,8x10<sup>12</sup>/л, лейкоц – 8,4x10<sup>9</sup>/л, п/я - 4%, с/я - 46%, л - 37%, э - 5%, м - 8%, СОЭ – 16 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты – 0-1 в п/зр, эритроциты - нет.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Клинический диагноз?
2. Необходимо ли в данном случае рентгенологическое обследование?
3. Назначьте лечение.
4. Помогут ли вам сведения о заболеваемости детей в классе?
5. Проведите дифференциальный диагноз.
6. Разработайте план противоэпидемических мероприятий.
7. Каковы меры профилактики данного заболевания?
8. Перечислите наиболее вероятных возбудителей данного заболевания.
9. Есть ли у данного ребенка клинические данные за бронхообструктивный синдром?
10. Показано ли физиотерапевтическое лечение этому ребенку? Если да, то какое?

## **ЗАДАЧА 2**

Ребёнок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200г, длина 50 см. Роды и период новорожденности без особенностей. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы. У матери - пищевая и лекарственная аллергия. В 3мес. Ребёнок перенёс ОРВИ- получал симптоматическое лечение.

Настоящее заболевание началось остро с подъёма температуры до фебрильных цифр, появился пароксизмальный кашель, одышка с затруднённым свистящим дыханием.

При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и в самом начале выдоха. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см латеральнее от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС140 ударов в минуту. Температура тела 38,6 °С. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень + 2 см. из-под края реберной дуги. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Общий анализ крови: Нв 118 г/л, эр – 4,3 x10<sup>12</sup>/л, лейкоциты – 6,2x 10<sup>9</sup>/л., п/я -1%, с/я – 30%, э –3%, м- 8%, лим. – 58%, СОЭ 15 мм/час

Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Обоснуйте предварительный диагноз
2. Какова этиология заболевания?
3. Какие Вы знаете методы выявления возбудителя?
4. Проведите дифференциальный диагноз
5. Каковы принципы лечения?

6. Целесообразно ли назначение глюкокортикоидов при данном заболевании?
7. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
8. Какие виды физиотерапии показаны при данном заболевании?
9. Можно ли лечить ребенка на дому?
10. Каков прогноз данного заболевания?

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

### **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

#### **ПРИМЕР!**

#### ***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Мероприятия при острой дыхательной недостаточности.
2. Синдромная терапия в педиатрии
3. Острые пневмонии, особенности течения, диагностика, лечение и диспансеризация.
4. ОРВИ, обструктивный бронхит и бронхиолиты, диагностика и диф. диагностика, лечение и профилактика.
5. Инвалидность с детства.
6. Перинатальные поражения ЦНС.
7. Неотложная помощь при динамической кишечной непроходимости.
8. Геморрагический васкулит у детей.

9. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных.
10. Первичные и вторичные артериальные гипертензии и гипотензии. ВСД.
11. ....

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Педиатрия»**

#### **Задача 1**

Девочке 4,5 месяцев с неотягощенным анамнезом сделана вторая профилактическая прививка вакциной АКДС + полиомиелит. Предыдущую прививку АКДС + полиомиелит (в 3 месяца) перенесла хорошо.

На 2-й день после прививки мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины. Расценивая указанные симптомы, как осложнение после прививки, она обвинила врача и медсестру в «непрофессионализме».

При осмотре: температура тела 37,8°C. По органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный. В месте введения вакцины - инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 3 см.

Задание

1. Ваш диагноз? Какие лечебные мероприятия следует провести?
2. Нуждается ли ребенок в осмотре врачами-специалистами?
3. Как объяснить матери данную ситуацию?
4. В чем заключается разница между нормальной поствакцинальной реакцией и поствакцинальным осложнением?
5. Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
6. Каковы показания к снятию вакцины из употребления?
7. Выдержаны ли сроки введения вакцины АКДС и полиомиелита?
8. Следует ли в данном случае подать экстренное извещение в СЭС?
9. Можно ли считать курс вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка законченным?
10. Подлежит ли ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок?
11. Какова разница патогенеза между инфекционным и поствакцинальным процессом?
12. Существует ли экстренная иммунизация против коклюша?

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

**Кафедра педиатрии ФПК и ППС с курсом неонатологии**

**Специальность: 31.08.19 Педиатрия**

**Дисциплина «Педиатрия»**

**БИЛЕТ № 5 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Показания и методика проведения пероральной регидратации.

2. Диагностика, принципы лечения и профилактики гемофилии у детей.
3. Диагностика и тактика педиатра при пилоростенозе у детей.
4. Качественные показатели профилактической работы участкового врача.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**Заведующий кафедрой:**

Израилов М.И., к.м.н., доцент, зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Составители:**

Израилов М.И. . к.м.н., доцент, зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Новицкая А.В., к.м.н., доцент кафедры  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

=

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа	В целом успешно владеет навыками применения в	Успешно и систематично применяет навыки анализа



	анализа методологических проблем.	методологических проблем при решении исследовательских задач.	профессиональной деятельности основных научных категорий.	методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>УК-3 – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и</b>				

<p>высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию, в сфере здравоохранения;</p>				
знать	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.</p>
уметь	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.</p>	<p>Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.</p>
владеть	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.</p>
<p><b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека</p>				

**факторов среды его обитания**

знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Обладает сформированным умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.
<b>ПК-3 - готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</b>				
знать	Имеет фрагментарные знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет общие, но не структурированные знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет достаточные представления о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет сформированные систематические знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях

				мирного и военного времени.
уметь	Имеет частичные умения по организации и проведении мероприятий по защите населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций; по оценке состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; по использованию коллективных и индивидуальных средств защиты;	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками оказания неотложной помощи; навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	В целом обладает устойчивыми навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	Успешно и систематически применяет навыки рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;
<b>ПК-4 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;</b>				
знать	Имеет фрагментарные знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-	Имеет достаточные представления о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные,	Имеет сформированные систематические знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья

	правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.	коммуникационных технологий в здравоохранении.	экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.	населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.
уметь	Имеет частичные умения по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	Не имеет систематических умений по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	В целом владеет умением по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	Обладает сформировавшимся умением по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.
владеть	Обладает фрагментарными	Обладает общим представлением, но не	В целом обладает устойчивыми	Успешно и систематически

	<p>навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>систематически применяет навыки расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>применяет навыки расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>
<p><b>ПК-5</b> – готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>				
знать	<p>Имеет фрагментарные представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет общие представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет достаточные представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет глубокое понимание знаний о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>
уметь	<p>Не умеет обосновывать</p>	<p>Частично, не систематично умеет</p>	<p>В целом успешно умеет</p>	<p>Успешно и систематично умеет</p>

	необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.
владеть	Не владеет навыками проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет и систематично ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.
<b>ПК-6 - готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;</b>				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание знаний принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения



	этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп
<b>ПК-8</b> – готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.				
знать	Имеет фрагментарные представления об анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет общие представления о анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет достаточные представления о анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет глубокое понимание анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;
уметь	Не умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать	Частично, не систематично умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей;	В целом успешно умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать	Успешно и систематично умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать

	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>
<p>владеть</p>	<p>Практически не владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>	<p>В полном объеме владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля</p>	<p>В полном объеме владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля</p>

	<p>болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка ее эффективности реализации.</p>		<p>выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>	<p>выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>
--	---	--	---	---

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Детские болезни: учебник для студ. пед. фак. мед. вузов/Н.П.Шабалов.-6-е изд., перераб. И доп. – СПб: Питер. В 2х томах – Т.1. – 2011 – 928 с.: ил. ; Т.2. – 2009 – 928 с.: ил.	3
2.	Детские болезни: учебник: в 2 т./ А.М.Запруднов, К.И.Григорьев, Л.А. Харитоновна. – 2 издание, перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа. Т.1, - 2013. – 768 с.:ил; Т.2-2013. – 768 с.:ил;	30
3.	Национальное руководство по неонатологии /Под ред. Н.Н.Володина– Москва. ГЭОТАР – Медиа.- 2007. -848 с.	10
4.	Педиатрия. Национальное руководство в 2 томах/Под ред. А.А. Баранова.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009 т.1 – 1024с. 1580 с., т.2 – 10204с.	2
5.	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание /Под ред. А.А. Баранова.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 768 с.	2

#### Электронные издания

№	Издания:
1.	Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html</a>
2.	Володин Н.Н., Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0886-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html</a>
3.	Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html</a>
4.	Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html</a>
5.	Цыбульский Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбульский– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания:
1.	«Российский педиатрический журнал»
2.	Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии / Под ред. В.А. Михельсона, В.А. Гребенникова. – 3-е изд., перераб. и доп.- М.: Медпресс - информ, 2009.- 512 с.:ил.
3.	Детская гастроэнтерология: практическое руководство/ под ред. И.Ю. Мельниковой. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018., - 480 с.
4.	Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук. / под ред. Л.М.Беляевой. - М.: МИА, 2011. - 584 с.
5.	Детская неврология: учебное пособие / Бадалян Л.О.– 4-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2016.

	– 608с. ил.
6.	Детская нефрология. Синдромный подход /Э.К. Петросян. – М.: ГЭОТАР - Медиа,2014. – 192с.
7.	Детская эндокринология/ Под ред. И.И. Дедова, В.А. Петерковой. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.-240с.
8.	Диагностика и лечение нефропатий у детей: руководство для врачей/под ред. Игнатовой М.С., Коровиной Н.А.. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. -336 с.: ил.
9.	Журнал «Лечащий врач»
10.	Журнал «Педиатрия. Consilium Medicum.
11.	Журнал «Педиатрия» им.Сперанского
12.	Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство в педиатрии/ Под ред. В.А. Михельсона, ГЭОТАР - Медиа, 2007.-552 с.: ил.
13.	Инфекционные болезни у детей: учебник/В.Ф. Учайкин, О.В. Шамшева.-М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.-800 с.: ил.
14.	Краткий атлас по цифровой рентгенографии: учебное пособие/ Под ред. А.Ю. Васильева. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 88 с.: ил.
15.	Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е изд., исправл. и доп. – Москва, 2012 г. – 184 с.
16.	Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для практикующих врачей/ Под ред. Г.Е. Труфанова, Д.О. Иванова, В.В. Рязанова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 216 с.
17.	Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: Рук. Для практикующих врачей / А.А. Баранов, Н.Н. Володин, Г.А. Самсыгина, А.Е. Александров и др.; Под общ. ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володин, Г.А. Самсыгина.- М.: Литтерра, 2007.- В 2 книгах., 1087 с, 1162с.
18.	Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями /Под ред. И.И. Дедова и В.А. Петерковой.- М.:Практика, 2014.- 442 с.
19.	Физикальное обследование ребенка [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.
20.	Эндокринные заболевания у детей и подростков: руководство для врачей/ под ред. проф. Е.Б. Башниной. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017.- 416 с.: ил.

### Электронные издания

	Наименование издания
1.	Авдеева Т.Г., Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3054-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430545.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430545.html</a>
22.	Безроднова С.М., Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3961-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html</a>
3.	Бельмер С.В., Функциональные нарушения органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) [Электронный ресурс] / Бельмер С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4313-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443132.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443132.html</a>
4.	Блохин Б.М., Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-3766-7 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html</a>
5.	Васильев А.Ю., Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Васильев А.Ю., Выключок М.В., Зубарева Е.А. и др. Под ред. А.Ю. Васильева,

	С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-1351-7 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.html</a>
6.	Гинтер Е.К., Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3969-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html</a>
7.	Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html</a>
8.	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3408-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html</a>
9.	Кильдиярова Р. Р., Педиатру на каждый день : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4203-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442036.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442036.html</a>
10.	Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html</a>
11.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html</a>
12.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html</a>
13.	Кильдиярова Р.Р., Руководство по антимикробной терапии в педиатрии [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3936-4 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html</a>
14.	Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5 - Режим доступа: - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html</a>
15.	Мутафьян О.А., Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0975-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html</a>
16.	Рагимов А.А., Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4020-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html</a>
17.	Румянцев А.Г., Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
18.	Самсыгина Г.А., Кашель у детей. Клиническое руководство [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4160-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html</a>
19.	Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации)

	[Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4121-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441213.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441213.html</a>
20.	Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html</a>
21.	Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html</a>
22.	Цыбульский Э.К., Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбульский Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3489-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html</a>
23.	Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4034-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440346.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440346.html</a>
24.	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
3.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/pediatrici-fpk-i-pps/">/https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/pediatrici-fpk-i-pps/</a>
4.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
5.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
6.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
7.	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/ru/index.html">www.who.int/ru/index.html</a>
8.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsm.ru/">http://www.scsm.ru/</a>
9.	Издательский дом «Гэотар МЕД»	<a href="http://www.geotar.ru">www.geotar.ru</a>
10.	Издательский дом «Медиасфера»	<a href="http://www.mediasphera.aha.ru">www.mediasphera.aha.ru</a>
11.	Издательский дом «Практика»	<a href="http://www.practica.ru">www.practica.ru</a>
12.	Издательский дом «Русский врач»	<a href="http://www.rusvrach.ru">www.rusvrach.ru</a>
13.	Издательство «Медицина»	<a href="http://www.medlit.ru">www.medlit.ru</a>
14.	Издательство «Медицина»	<a href="http://www.medlit.ru">www.medlit.ru</a>
15.	Издательство РАМН	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
16.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
17.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
18.	Министерство здравоохранения РФ -	<a href="http://www.rosminzdrav.ru/">http://www.rosminzdrav.ru/</a>
19.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
20.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
21.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
22.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
23.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>

24.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
25.	Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины	raspm.ru
26.	Российская государственная библиотека	www.rsl.ru
27.	Союз педиатров России	www.pediatr-russia.ru
28.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
29.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
30.	Центральная научно-медицинская библиотека Медицинского Университета им. И.М. Сеченова -	www.scsml.rssi.ru
31.	Э Б С «К о н с у л ь т а н т в р а ч а»	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
32.	Э Б С «К о н с у л ь т а н т с т у д е н т а»	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>
33.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
34.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
35.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
36.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
37.	«Педиатрия»	www.pediatriajournal.ru
38.	«Врач и информационные технологии»	www.idmz.ru idmz@.mednet.ru
39.	«Вопросы современной педиатрии»	www.pediatr-russia.ru
40.	«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»	www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
41.	«Российский вестник перинатологии и педиатрии»	http://www.pedklin.ru/
42.	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/
44.	Сайт журнала «Российский педиатрический журнал»	<a href="http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics">http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics</a>
45.	Сайт журнала «Педиатрия»	<a href="http://www.pediatriajournal.ru/">http://www.pediatriajournal.ru/</a>
46.	Сайт журнала «Практика педиатра»	<a href="http://medi.ru/doc/j01.htm/">http://medi.ru/doc/j01.htm/</a>
47.	Сайт журнала «Вопросы современной педиатрии»	<a href="http://vsp.spr-journal.ru/jour/">http://vsp.spr-journal.ru/jour/</a>
48.	Сайт журнала «Consilium Medicum»	https://con-med.ru

#### 7.4. Информационные технологии

***Перечень лицензионного программного обеспечения:  
(примеры):***

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

***Перечень информационных справочных систем:***

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.studentlibrary.ru>



3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**  
URL:<http://www.internist.ru>
10. ....

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 <sup>а</sup> ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».</p> <p><b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b></p>	Педиатрия	<p><b>Отделения РД:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.);</li> <li>• Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.);</li> <li>• Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.);</li> <li>• Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.);</li> <li>• Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №4(12 кв.м.)</li> </ul>	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед – проектор Gcha ОНР-1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с</p>	<p><b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

			<p>кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.);</li> <li>• Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.);</li> <li>• Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.)</li> <li>• Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.)</li> <li>• Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.)</li> <li>• Клиническая лаборатория (8помещений, 146</li> </ul>	<p>– для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №5 (15 кв.м.)</li> </ul> <p>– для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий</li> </ul>	<p>различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba .</p> <p>- для <b>практических занятий:</b></p> <p>Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии;</p> <p>- для <b>самостоятельной работы:</b></p> <p>педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
--	--	--	---	---	--	--

				кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) <b>ИТОГО: 13411,1</b>			
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118. Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России,	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.  <b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b>	Педиатрия	<b>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.)</li> <li>• Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №1 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.)</li> <li>• Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.)</li> <li>• Рентген</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий.</li> </ul>	- для <b>лекционных занятий:</b> Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией - для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1;	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

				кабинет (2 помещения, 100 кв.м)		Мультимедийный проектор; ноутбук – 2, Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; - <b>для</b> <b>самостоятельной</b> <b>работы:</b> кукла;	
--	--	--	--	------------------------------------	--	---	--

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

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

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

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

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

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



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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или           делается           отметка           о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



«СОГЛАСОВАНО»

проректор по учебной работе  
доцент Омарова Д.А.

*Д.А. Омарова*

«31» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ФТИЗИАТРИЯ»

Индекс дисциплины в УП – Б1. В. ОД.1  
По специальности: 31.08. 19- «Педиатрия»  
Уровень высшего образования - Ординатура  
Квалификация – Врач –педиатр  
Кафедра: Фтизиопульмонология  
Форма обучения – очная  
Срок обучения – 2 года  
Курс 1  
Семестр – 1  
Всего трудоемкость 2 зачетные единицы/72/ часа  
Лекции 6 часа  
Практические (семинарские) занятия - 18 часа  
Самостоятельная работа 48 часов  
Зачет - 1 семестре

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) ординатуры «31.08.19. «Педиатрия» от «25» «августа» 2014г., №1060

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии от 28 августа 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УДАОИ \_\_\_\_\_ А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор \_\_\_\_\_ (В.Ю. Ханалиев)

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ (В.Ю. Ханалиев)

2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ (Х.Ю. Пахиева)

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### II.

**Цель** – формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме фтизиатрическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения.

**Задачи:** углубление знаний по фтизиатрии; овладение комплексом навыков и умений по избранной специальности; формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики; формирование гармоничной личности, формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-фтизиатра в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях; предупреждение распространения туберкулезной инфекции среди населения, что предусматривает проведение профилактических мероприятий, своевременное выявление лиц с подозрением на туберкулез и направление их в туберкулезный диспансер с целью подтверждения диагноза и проведения необходимого лечения.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-10	<i>- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</i>	<b>Знать:</b> комплекс мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, методы предупреждения возникновения и распространения туберкулеза и методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения случая туберкулеза и ее рецидива; мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторами среды его обитания; тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи;
		<b>Уметь:</b> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновение и (или) распространение туберкулеза, осуществлять раннюю диагностику туберкулеза и причин, приводящих к его развитию; устранять вредное влияние на здоровье человека факторов среды его обитания; определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи;
		<b>Владеть:</b> комплексом мероприятий,

		направленных на укрепление и сохранение здоровья методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и распространения туберкулеза, способами ранней диагностики, способами выявления возникновения туберкулеза методами устранения вредного влияния на здоровья человека факторами среды его обитания; тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
--	--	---

### III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Фтизиатрия» относится к блоку Б1. В. ОД.1. Дисциплины по выбору по направлению подготовки (специальности) (ординатура) 31.08.19. «Педиатрия». Дисциплина осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

#### 4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№1		*	
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>					
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>			
Лекции (Л)	<b>6</b>	<b>6</b>			
Практические занятия (ПЗ)	<b>18</b>	<b>18</b>			
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>48</b>	<b>48</b>			
Вид промежуточной аттестации –зачет					
<b>Общая трудоемкость: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>			
<i>зачетных единиц</i>	<b>2</b>	<b>2</b>			

### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>		
ПК-10.	<b>Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ</b>	История развития фтизиатрии в России, национальная программа борьбы с туберкулезом в России. Представление о туберкулезе как об инфекционном заболевании. Открытие возбудителя туберкулеза. Исследования Коха в области туберкулеза возбудитель туберкулеза у человека и животных типы микобактерий туберкулеза, их роль в эпидемиологии и клинике туберкулеза человека
ПК-10.	<b>Раздел 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА</b>	Лучевая диагностика туберкулеза. Рентгенография и традиционная томография, показания к выполнению различных видов рентгенографии и томографии. Рентгенологические синдромы туберкулеза. Цифровые технологии лучевой диагностике. Компьютерная томография. Специальные лучевые (УЗИ, радионуклидные) исследования. Лабораторная диагностика туберкулеза. Общие клинические лабораторные методы. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте и другом патологическом материале, значение их результатов для диагноза туберкулеза и определения фазы туберкулезного процесса. Микробиологические исследования. Информативность различных методов. Иммунодиагностика туберкулеза. Туберкулиновые кожные пробы. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Диаскинтест. Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МБТ и заболевания. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Развитие, перенесенные и сопутствующие Туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез. Физикальные методы обследования.

ПК-10.	<p><b>Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА</b></p>	<p>Первичный туберкулез. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Острый, подострый и хронический Диссеминированный туберкулез легких. Основные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Милиарный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Основные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Туберкулома легких. Основные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Деструктивные формы туберкулеза Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Основные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика.</p>
ПК-10	<p><b>4. ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ</b></p>	<p>Туберкулезный менингит. Клиника. Диагностика, диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Лечение. Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, периферических лимфатических узлов и других органов. Клиника. Диагностика, диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>
ПК-10	<p><b>5. ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ</b></p>	<p>Лечение больных туберкулезом. Общие Принципы лечения больных. Противотуберкулезные антибиотики химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Стандартные индивидуализированные режимы химиотерапии. Организация химиотерапии больных туберкулезом легких. Коллапсотерапия. Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Хирургическое лечение. Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии. Противотуберкулезный диспансер. Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи. Противотуберкулезная работа учреждений санэпиднадзора. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Контроль медицинского обследования лиц, поступающих и работающих на предприятиях, на которых запрещено работать больным туберкулезом.</p>



		Профилактика туберкулеза Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной BCG, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Специфическая профилактика туберкулеза детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков. Методика химиопрофилактики.
--	--	---

**5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	<b>Раздел 1.</b> Теоретические основы фтизиатрии	1	2	8	13	Собеседование; тестовый контроль; реферат
2.	1	<b>Раздел 2.</b> Диагностика туберкулеза	1	4	10	18	Собеседование; тестовый контроль; ситуационные задачи практ. навык
3.	1	<b>Раздел 3.</b> Клиника туберкулеза	1	4	10	13	Собеседование; тестовый контроль; ситуационные задачи практ. навык
4.	1	<b>Раздел 4.</b> Внелегочный туберкулез	1	4	10	13	Собеседование; тестовый контроль; ситуационные задачи
5.	2	<b>Раздел 5.</b> Лечение и профилактика туберкулеза	2	4	10	15	Собеседование; тестовый контроль; ситуационные задачи; практ. навык
		Итоговый контроль	<b>зачет</b>				Собеседование по билетам

	<b>ИТОГО:</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>48</b>	<b>72</b>	
--	---------------	----------	-----------	-----------	-----------	--

### 5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ ра зде ла	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			№ 1	
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	Л.1. Исторические этапы развития фтизиатрии. Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза. Патогенез туберкулеза.	1	
	Раздел 2. Диагностика туберкулеза	Л.2. Лучевая и лабораторная диагностика туберкулеза. Обследование больного туберкулезом.	1	
2.	Раздел 3. Клиника туберкулеза	Л.3. Формы первичного туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс. Диссеминированный туберкулез.	1	
3.	Раздел 4. Внелегочный туберкулез	Л.4. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Внелегочные формы туберкулеза: мочеполовой, костно-суставной, периферических лимфатических узлов. Туберкулезный менингит.	1	
4.	Раздел 5. Лечение и профилактика туберкулеза	Л.5. Основные принципы лечения. Неотложные состояния во фтизиатрии.	1	
		Л. 6. Организация системы противотуберкулезной помощи населению. Профилактика туберкулеза.	1	
<b>Итого:</b>			<b>6</b>	

### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ р а з д е л а	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 1	

1.	<b>Раздел 1.</b> <i>Теоретические основы фтизиатрии</i>	<i>Тема 1.</i> Эпидемиология туберкулёза Лучевая диагностика туберкулеза. Классификация туберкулёза	собеседование; тесты реферат	<b>2</b>	
2.	<b>Раздел 2.</b> <i>Диагностика туберкулеза</i>	<i>Тема 2.</i> Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза. Особенности опроса и физикального обследования при туберкулезе.	собеседование; тесты; ситуационные задачи; практ. навык	<b>2</b>	
		<i>Тема 3.</i> Лучевые и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.	собеседование; практ. навык	<b>2</b>	
3.	<b>Раздел 3.</b> <i>Клиника туберкулеза</i>	<i>Тема 4.</i> Первичный период туберкулёзной инфекции туберкулёзная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфоузлов - ТВГЛУ, первичный туберкулёзный комплекс - ПТК, осложненные формы первичного туберкулеза.	собеседование; тесты; ситуационные задачи; практ. навык	<b>2</b>	
		<i>Тема 5.</i> «Диссеминированный туберкулёз лёгких острым, подострым и хроническим течением. Очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких. Туберкулома. Запущенные формы туберкулёза лёгких (кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический).	собеседование; тесты; ситуационные задачи; практ. навык	<b>2</b>	
	<b>Раздел 4.</b> <i>Внелегочный туберкулез</i>	<i>Тема 6.</i> Туберкулез центральной нервной системы. Туберкулезный менингит.	собеседование	<b>2</b>	
		<i>Тема 7.</i> Туберкулез почек, костей и суставов, половой системы, периферических лимфатических узлов.	собеседование; тесты; ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>Раздел 5.</b> <i>Лечение и профилактика</i>	<i>Тема 8.</i> Химиотерапия. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов.	собеседование; тесты;	<b>4</b>	

	<i>туберкулеза</i>	Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Организация системы противотуберкулёзной помощи населению. Профилактика туберкулеза.	ситуационные задачи; практ. навык		
<b>ИТОГО:</b>				<b>18</b>	

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/ п	Раздел	Наименование работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1.	<b>1. Теоретические основы фтизиатрии</b>	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы Подготовка к практическому занятию. Написание и защита рефератов.	собеседование	<b>8</b>	
2.	<b>2. Диагностика туберкулеза</b>	Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Лабораторная диагностика туберкулеза. Функциональные методы исследования Ситуационные задачи. Рентгенограммы.	собеседование	<b>10</b>	
3.	Клиника туберкулеза	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы) Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестам и ситуационным задачам.	собеседование	<b>10</b>	
4.	<b>4. Внелегочный туберкулез</b>	Основные локализации внелегочного туберкулеза Туберкулез ЦНС. Подготовка к тестам и ситуационным задачам.	собеседование	<b>10</b>	
5.	<b>5. Лечение туберкулеза</b>	Основные принципы антибактериальной химиотерапии	собеседование	<b>10</b>	

		Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза. Подготовка к тестам и ситуационным задачам.			
	<b>ИТОГО:</b>			<b>48</b>	

## **VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### **6.1. Текущий контроль успеваемости**

#### **6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

<b>№ раздела</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции</b>	<b>Формы контроля</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Теоретические основы фтизиатрии	ПК-10.	Собеседование Тестирование Реферат
2.	Диагностика туберкулеза	ПК-10.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практ. навык
3.	Клиника туберкулеза	ПК-10	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практ. навык
4.	Внелегочный туберкулез	ПК-10	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи
5.	Лечение туберкулеза легких	ПК-10	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи Практ. навык

## 6.2.Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

### **ПРИМЕР**

**Раздел 2. Диагностика туберкулеза Практическое занятие №3 (2часа) Лучевые и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.**

#### **Коды контролируемых компетенций: ПК-10**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:**

Пример своевременного выявления туберкулеза

Методы диагностики туберкулеза: клиника,

Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.

Флюорографическое обследование ординаторов

Типы диагностики туберкулеза:

Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции

Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

- ✓ **«Отлично»:**  
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ **«Хорошо»:**  
Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**  
Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**  
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

#### **ПРИМЕР.**

**Раздел 2. Диагностика туберкулеза: Практическое занятие № 2 (2 часа).  
Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза**

**Коды контролируемых компетенций: ПК-10**

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**ПК -10.** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

**1. 9. Детям, привитым БЦЖ в родильном доме, первую пробу Манту с 2 ТЕ проводят в возрасте:**

!2 мес;

!6 мес;

+12 мес;

!2 лет;

! перед первой вакцинацией в 7 лет.

**2. Различают следующие патогенетические формы пневмосклероза при туберкулезе у детей**

а) лимфогенный

б) постателектатический

в) гематогенный

г) плеврогенный

(+) д) все перечисленные

**3. Основной причиной позднего выявления туберкулеза у детей раннего возраста является**

а) отсутствие патогномичной клинической симптоматики

б) многочисленные "маски" туберкулеза, затрудненный контакт с детьми

в) отсутствие кашлевого рефлекса даже при поражении бронхов и лихорадки при генерализованных процессах

г) анатомо-физиологические особенности органов грудной клетки, затрудняющие распознавание на рентгенограмме процесса

(+) д) все перечисленное

**4. Основным исходом первичного инфицирования является**

а) выздоровление

б) развитие локальной формы туберкулеза

в) латентный микробиоз

(+) г) формирование нестерильного иммунитета

д) инфицирование

**5. Рентгенологическими признаками инфильтративной фазы туберкулеза внутригрудных лимфоузлов являются**

а) увеличение тени корня в размере (как в длину, так и в ширину, ее деформирование)

б) размытость, четкость, полицикличность наружного контура тени корня

в) снижение структурности тени корня

г) завулированность просвета стволового бронха

(+) д) верно все перечисленное

**6. Основной причиной перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом является**

- а) массивная суперинфекция
- б) неблагоприятный преморбидный фон, интеркуррентные заболевания
- в) возрастная несостоятельность иммунных механизмов и несостоятельность вакцинного иммунитета
- г) организационные дефекты в выявлении и лечении детей в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции
- (+) д) все перечисленное

**7. Результатом исследования T-SPOT.TB могут быть....**

- а) Отрицательный — организм не инфицирован туберкулёзом
- б) Положительный — организм инфицирован туберкулёзом
- в) Сомнительный — довольно редкий вариант ответа.
- г) всё верно (+)

**8. Показаниями к проведению бронхоскопии являются все перечисленные, кроме**

- а) ателектаза
- б) кашля
- в) бронхогенного обсеменения
- г) сужения бронха
- (+) д) повышения температуры тела

**9. Прямыми рентгеномографическими признаками поражения бронхов являются**

- а) сдавление просвета бронха
- б) обтурация бронха
- в) сужение бронха
- г) деформация бронха
- (+) д) все перечисленное

**10. Для верификации системных и злокачественных заболеваний лимфатических узлов обязательным методом диагностики является**

- а) рентгеномография
- б) бронхоскопия
- в) функциональные пробы
- г) пробная терапия
- (+) д) биопсия лимфатических узлов

**11. Предрасполагают к поражению туберкулезом тех или иных органов и структур:**

- наследственно-генетический фактор
- возрастной фактор (период роста и перестройки отдельных органов и их структур)
- функциональные дефекты
- морфологические дефекты
- все перечисленное \*

у детей наименее устойчивыми к туберкулезной инфекции оказались

**12. Первичное обследование для выявления туберкулеза должны проводить:**

- ! противотуберкулезные учреждения;
- ! родильные дома;



- +все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети;
- ! центры Госсанэпиднадзора;
- ! противотуберкулезные кабинеты и фельдшерско-акушерские пункты.

**13. Выявить ранний период первичной туберкулезной инфекции позволяет ежегодная:**

- ! флюорография;
- +туберкулинодиагностика;
- ! микробиологическая диагностика бронхиального содержимого;
- ! рентгенография;
- ! бронхоскопия.

**14. К раннему выявлению туберкулеза относят обнаружение при плановом контрольном обследовании:**

- ! бронхолюбулярного инфильтрата;
- ! свежей каверны;
- +виража чувствительности к туберкулину;
- ! свежего очагового туберкулеза;
- ! округлого инфильтрата.

**15. Типичным примером своевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе распада;
- +очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! туберкулемы в фазе распада и обсеменения;
- ! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! милиарного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**16. Типичным примером несвоевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- +инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! эмпиемы плевры;
- ! фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**17. Типичным примером позднего выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! туберкулезного плеврита;
- +фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**18. В России для проведения массовой туберкулинодиагностики используют пробу:**

- ! Пирке;
- ! Пирке градуированную;
- ! Коха;
- ! Манту с 5 ТЕ;
- +Манту с 2 ТЕ.

**19. Расспрос и физикальные методы исследования позволяют:**

- +заподозрить туберкулез;
- ! исключить туберкулез;
- ! верифицировать диагноз туберкулеза;
- ! установить массивность бактериовыделения;
- ! исключить возможность сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

**20. Более ранним признаком туберкулеза является:**

- ! одышка;
- ! кашель с мокротой;
- ! кровохарканье;
- ! боль в грудной клетке при дыхании;
- +повышение температуры тела до 37—37,4° С 2—3 раза в неделю.

**21. Пальпацию грудной клетки проводят для определения:**

- ! ритма дыхания;
- ! нижних границ легких;
- ! подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- +голосового дрожания.

**22. У больных с начальными проявлениями туберкулеза легких при осмотре обычно отмечают:**

- ! дистрофические изменения кожи;
- ! расширенные межреберные промежутки;
- ! крыловидные лопатки;
- +отсутствие каких-либо видимых патологических изменений;
- ! дефицит массы тела.

**23. ПеркуSSION легкиx проводят для определения:**

- ! ритма дыхания;
- ! побочных дыхательных шумов;
- +подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- ! голосового дрожания.

**24. Аускультацию легкиx проводят для определения**

- ! глубины дыхания;
- ! подвижности нижних краев легких;
- +характера дыхания;
- ! голосового дрожания;
- ! патологического ритма дыхания.

**25. Туберкулин содержит:**

- ! L-формы возбудителя туберкулеза;
- ! все антигенные компоненты МБТ;
- +отдельные антигенные компоненты возбудителя туберкулеза;
- ! убитые *M. bovis*;
- ! антитела к МБТ.

**26. Выявить специфическую аллергию к МБТ позволяет:**

- ! общий анализ крови;
- ! рентгенография легких;

- ! микроскопическое исследование бронхиального содержимого;
- ! фибробронхоскопия;
- + туберкулинодиагностика.

### **27. Согласно -Международной клинической классификации болезней -выделяют:**

- ! туберкулез легких и плевры, туберкулез костей и суставов, туберкулез нервной системы, туберкулез половых органов;
- +туберкулез органов дыхания, туберкулез нервной системы, туберкулез других органов и систем, милиарный туберкулез;
- ! туберкулез органов дыхания, туберкулез костей и суставов, мочеполовой туберкулез, милиарный туберкулез;
- ! туберкулез легких и лимфатических узлов, туберкулезный плеврит, туберкулезный менингит, туберкулез мочеполовой системы;
- ! туберкулез легких, первичный туберкулез, вторичный туберкулез, диссеминированный туберкулез, абдоминальный туберкулез.

### **28. Внутрикожное введение туберкулина:**

- ! у неинфицированного МБТ человека может привести к заболеванию туберкулезом;
- +у инфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
- ! у неинфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
- ! у неинфицированного МБТ человека позволяет выявить отрицательную анергию;
- ! у инфицированного МБТ человека позволяет выявить положительную анергию.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-80%
- ✓ «Удовлетворительно»: 79-70%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

## **ПРИМЕР**

**Раздел 2. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №2 (2 часа).**

***Классификация туберкулеза. Рентгенодиагностика туберкулеза. Особенности опроса и физикального обследования при туберкулезе.***

### **Коды контролируемых компетенций: ПК-10**

#### **Ситуационные задачи**

**1. Задача.** У девочки 11 лет, страдающей туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов слева и находящейся по этому поводу на амбулаторном лечении, появился надсадный мучительный кашель, усиливающийся в горизонтальном положении тела,  $t^{\circ}$  –39,2°, одышка, головные боли. При рентгенологическом дообследовании в верхней доле левого легкого появилась дополнительная тень гомогенного характера с сужением межреберных промежутков в указанной области и смещением средостения в сторону тени.

Ваше заключение, диагностическая и лечебная тактика?

**2. Задача.** Больная 23 года поступила в терапевтическое отделение больницы, где находилась в течение 10 дней с диагнозом левосторонняя нижнедолевая пневмония. Из анамнеза выяснилось, что в течение последних 2 месяцев чувствует себя плохо, отмечает слабость, плохой сон, снижение аппетита, сухой кашель, быструю утомляемость и потливость. Температура временами поднимается до 38 - 39°.

При осмотре – кожные покровы бледные, влажные, подкожно-жировой слой почти отсутствует. Перкуторно – над всеми легочными полями некоторое укорочение легочного звука. Аускультативно с обеих сторон разнокалиберные влажные хрипы, преимущественно в нижних отделах.

Кровь: НВ -78. Л-10.300, СОЭ-56 мм/ч, Э-2, п-1,С-79, Л-18, М-10.

Мокрота – БК (-)

ЭКГ – синусовая тахикардия. Частичное нарушение внутрижелудочковой проводимости

Спирография – признаки резкого нарушения легочной вентиляции рестриктивного типа (ДН-3 рестр.).

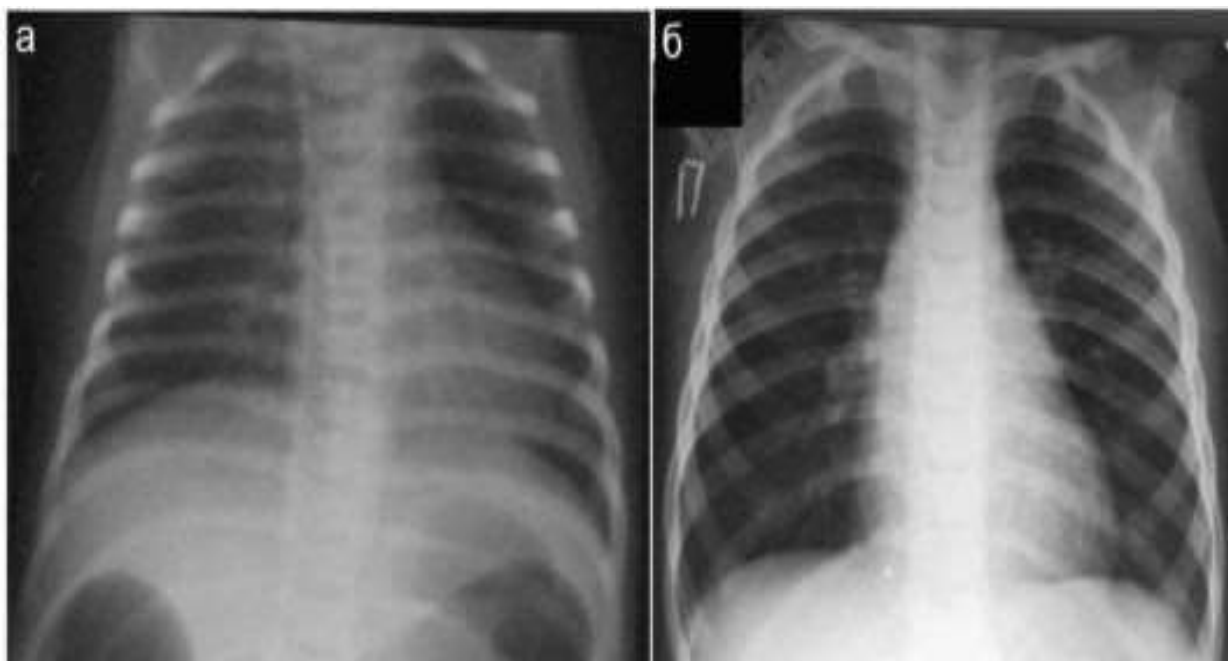
На рентгенограмме легких в нижней доле правого легкого отмечается интенсивная неоднородная инфильтрация с множественными полостями распада различной величины и формы.

1. Проведите дифференциальную диагностику возможных заболеваний.
2. Определите лечебную тактику.

**ПК-2. Уметь.**

**3. Задача.** Ребенку поставлен диагноз первичного туберкулезного комплекса в фазе кальцинации.

Укажите рентгенологическую характеристику процесса:



**4. Задача.** У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

### 5. Задача. Протокол описания рентгенограммы лёгких врачом

#### Пример 1

1. Название процедуры – наименование исследуемой области, проекция (прямая, боковая).
2. Оценка симметричности лёгочных полей.
3. Присутствие теней, свидетельствующих о патологии, их тип – очаговые, инфильтративные, диффузные. Если есть просветления, их тоже нужно указать в описании.
4. Анализ лёгочного рисунка. Несоответствие нормальной картине говорит о проблемах с сосудами лёгких.
5. Состояние корней лёгких. Фиксируется нарушение структурности лимфоузлов, оценивается состояние крупных бронхов.
6. Тени органов средостения. Особое внимание уделяется теневому рисунку частей сердца и крупных сосудов – дуг желудочков, аорты, лёгочной артерии.
7. Состояние диафрагмы и лёгочно-диафрагмальных углов – симметричность стояния органа, угол синуса, заполненность (присутствие выпота свидетельствует о плеврите).



#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

##### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

##### «Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

## **РЕФЕРАТ**

### **Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии**

#### **Коды контролируемых компетенций: ПК-10**

#### **Темы рефератов:**

1. «Клиническая классификация туберкулеза».
2. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
3. Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у детей и подростков

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;  
Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;  
Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;  
Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;  
Грамотность: макс. – 15 баллов.

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

#### **Пример.**

#### **Перечень практических навыков:**

- Постановка пробы Манту с 2ТЕ;
- проведение вакцинации и ревакцинации БЦЖ;
- определение симптомокомплекса при подозрении на туберкулез;

- обследование очага туберкулезной инфекции.

### **Критерии оценки практических навыков:**

#### **«Отлично»:**

- ординатор освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).

#### **«Хорошо»:**

- ординатор освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

#### **«Удовлетворительно»:**

- ординатор нерегулярно курирует больного, владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

#### **«Неудовлетворительно»:**

- практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в 1 семестре.**

### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - *Промежуточная аттестация проводится в устной форме.***

**Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

#### **Коды контролируемых компетенций: ПК-10**

1. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.
2. Роль социально-экономических факторов в развитии туберкулеза.
3. Туберкулез в развитых и развивающихся странах.
4. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
5. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
6. Лица с повышенным риском заболевания туберкулезом и мероприятия среди них.
7. Эпидемиология туберкулеза.
8. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
9. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.
10. Возбудитель туберкулеза.
11. Способы выявления микобактерий туберкулеза.
12. Патогенез туберкулеза.
13. Этиология и патогенез туберкулеза.
14. Входные ворота инфекции.

15. Различия гематогенного, бронхогенного и лимфогенного пути распространения микобактерий в организме человека.
16. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
17. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммуно-морфологические особенности.
18. Туберкулезная гранулема.
19. Различие видов специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
20. Способы определения микобактериозов органов дыхания.
21. Аллергия и иммунитет при туберкулезе.
22. Отличие возбудителей туберкулеза. Типы и свойства.
23. Клиническая классификация туберкулеза.
24. Лекарственно-устойчивый туберкулез.
25. Источники и пути заражения человека туберкулезом.
26. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.
27. Методы лечения казеозной пневмонии. Патогенез, клиника, лечение.
28. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста
29. Лечение первичного туберкулеза у детей и подростков
30. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
31. Лечение спонтанного пневмоторакса.
32. Лимфоаденопатия у детей.
33. Костно-суставной туберкулез.
34. Патогенетическое лечение туберкулеза.
35. Классификация туберкулеза.
36. Различие первичного и вторичного протекания туберкулеза.
37. Вторичный период туберкулезной инфекции.
38. Клиническая классификация туберкулеза.
39. Туберкулинодиагностика.
40. Клиническое излечение туберкулеза.
41. Пример своевременного выявления туберкулеза.
42. Методы диагностики туберкулеза: анамнез, клиника, лабораторно-инструментальные методы.
43. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции
44. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.
45. Первичный и вторичный туберкулез.
46. Методы исследования больных.
47. Диагностика туберкулеза.
48. Способы выявления первичного и вторичного туберкулеза.
49. Первичный туберкулез у детей и подростков.
50. Ранняя туберкулезная интоксикация у детей и подростков: клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
51. Работа в очагах туб. инфекции.
52. Туберкулез и материнство.
53. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
54. Туберкулез у детей и подростков.
55. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение детей и подростков.
56. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции.
57. Современная классификация противотуберкулезных препаратов.
58. Организация выявления пациентов с туберкулезом



59. Осложнения противотуберкулезной вакцинации у детей.
60. Вакцинация и ревакцинация детей и подростков.
61. Распространенность лекарственно устойчивых форм туберкулеза в мире и в Российской Федерации
62. Устранение осложнения противотуберкулезной вакцинации
63. Первичный туберкулезный комплекс: клиника, диагностика, лечение.
64. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: клиника, диагностика, лечение.
65. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
66. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
67. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
68. Патологическая анатомия туберкулеза.
69. Осложнения туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
70. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
71. Туберкулезный плеврит у детей и подростков.
72. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
73. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфоузлов..

#### **Перечень практических навыков, выносимых на зачет:**

- Постановки пробы Манту с 2ТЕ;
- проведение вакцинации и ревакцинации БЦЖ;
- проведение пункции периферического лимфатического узла;
- обследование очага туберкулезной инфекции;
- выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса;
- проводить клиническое обследование больного по всем органам системам:  
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
- проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов  
крови.
- проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.

#### **Пример ситуационных задач, выносимых на зачет:**

**Задача.** У девочки 4-х лет из контакта с больным туберкулезом отцом появился сухой кашель, температура до 38°. Лечение антибиотиками широкого спектра и сульфаниламидными препаратами эффекта не дало. Проба Манту 7 мм впервые. В легких физикальных изменений нет. На рентгенограмме справа - в нижней доле - полиморфный инфильтрат, переходящий на расширенный корень.

Ваш предположительный диагноз, дальнейшее обследование и врачебная тактика?

**Задача.** Мальчик 5 лет, был доставлен в детскую инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф». При обследовании через 4 дня установлен острый диссеминированный (милиарный) туберкулез легких, БК+ методом посева. В семье отец, мать и сестра 9 лет.

Живут на квартире в частном доме, занимают комнаты с жилой площадью 22 кв. м, без удобств. Двор, коридор и санузел общие с хозяевами дома.

Определите и аргументируйте группу очага, разработайте план профилактических оздоровительных мероприятий.

**Задача.** Ребенку 1 год. Привит в роддоме. Рубчик БЦЖ 5 мм. Проба Манту - п.10 мм.

Оцените характер туберкулиновой чувствительности, дайте пояснение.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

**«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

**«Хорошо»:**

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

**Дисциплина «Фтизиатрия»**

**Экзаменационный билет №1 (Образец!)**

1. Вакцинация и ревакцинация против туберкулеза.
2. Острый диссеминированный туберкулез легких.
3. Показания и способы химиопрофилактики туберкулеза.
4. У девочки 4-х лет из контакта с больным туберкулезом отцом появился сухой кашель, температура до 38°. Лечение антибиотиками широкого спектра и сульфаниламидными препаратами эффекта не дало. Проба Манту 7 мм впервые. В легких физикальных изменений нет. На рентгенограмме справа в нижней доле - полиморфный инфильтрат, переходящий на расширенный корень.

Ваш предположительный диагноз, дальнейшее обследование и врачебная тактика?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии \_\_\_\_\_ Д.м.н., профессор В.Ю. Ханалиев

Составители:

Гусейнов Г.А., д.м.н., профессор / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Пахиева Х.Ю., к.м.н., доцент / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## VII. Критерии оценки промежуточной аттестации

Кри терии оце нива ния	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК – 10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>		
<b>знает</b>	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы. Ординатор не готов к самостоятельному ответу, допускает большие погрешности в ответе и не способен их устранить даже под руководством преподавателя.	Полное знание учебного материала, основной и дополнительной литературы. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине. Проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
<b>умеет</b>	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеет</b>	Не владеет профессиональными навыками и не может выработать стратегию действий. Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способами специфической и неспецифической профилактики туберкулеза.	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способами специфической и неспецифической профилактики туберкулеза.

**VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И  
ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).**

**7.1. Основная литература:**

**Печатные издания:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К. Фтизиатрия. Учебник - Махачкала, 2014. - 279 с.	800

**Электронные источники:**

№	Издания:
1.	Фтизиатрия. (Перельман М.И., 2015 г., 448 с.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
2.	Фтизиатрия: УЧЕБНИК. (Мишин В.Ю., 2016 Г., 520 С.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
3.	Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие (Аксенова В.А., 2007 г., 272 с.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>

**7.2. Дополнительная литература**

**Печатные издания:**

№	Наименование согласно	Количество экземпляров
1.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD
2	М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. Фтизиатрия; учебник. Москва, изд. «Гэотар-медиа», 2013.-446с.	100
3.	Гусейнов Г.К., Тагирова П.И. Участие ординаторов 6 курса лечебного факультета в оздоровительных мероприятиях в туберкулезных бациллярных очагах. Методические рекомендации. Махачкала, 2009 г.	20
4.	Гусейнов Г.К., Салмаханов А.Р. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум в комплексном лечении деструктивного туберкулеза легких. Методические рекомендации, Махачкала, 2010 г., 24 с.	
5.	Гусейнов Г.К., Ханалиев В.Ю., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю. и др. Фтизиатрия. Учебное пособие для ординаторов 4 курса стоматологического факультета. 2018 г.	120

6.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Туберкулез и материнство. Методические рекомендации для фтизиатров и акушер-гинекологов. Махачкала, 2016. – 35 с.	20
7.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Местное воздействие на патологический процесс в комплексном лечении деструктивных и лекарственно-устойчивых форм туберкулеза. Методические рекомендации для врачей-фтизиатров. Махачкала, 2016. – 21 с.	20
8.	Муталимов М.А., Гусейнов Г.К., Ханалиев В.Ю., Пахиева Х.Ю., Муталимова Б.М. Туберкулезные плевриты: патогенез, клиника, диагностика и лечение. Учебное пособие для врачей-фтизиатров, пульмонологов, онкологов, педиатров, терапевтов, семейных врачей. 2018 г.	20

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- 1.[Электронный ресурс]: режим доступа: //www. Consilium-medicum.com. каталог медицинских ресурсов INTERNET
2. Медлайн»,
3. e-library,
4. Каталог «Корбис»,
5. Профессионально-ориентированный сайт www. Medpsy.ru
6. Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений). «Гарант-ординатор. Специальный выпуск для ординаторов, аспирантов, преподавателей»
7. Компьютерная справочная система «Консультант Плюс», «Система Гарант».

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

**Перечень информационных справочных систем:**

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант ординатора:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:<http://www.internist.ru>

**VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Кабинет зав. кафедрой, ул. Котрова, 19, РПТД, 10 м <sup>2</sup>	Ноутбук, Принтер лазерный HPLJ-1; экран
2.	Лекционный зал, ул. Дзержинского, 1, общежитие №2 ДГМУ	
3.	Кабинет профессора кафедры, ул. Котрова, 19, РПТД, 16 м <sup>2</sup>	Персональный компьютер; МФУ h p Laser Jet Pro-1,
4.	Учебная комната №1, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, 36 м <sup>2</sup>	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

5.	Учебная комната №2, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, 18 м <sup>2</sup>	
6.	Учебная комната №3, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, 24 м <sup>2</sup>	Персональный компьютер, лазерный принтер, ноутбук.
7.	Учебная комната №4, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, 18 м <sup>2</sup>	

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

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

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**



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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

### **9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету

являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для ординаторов с нарушениями слуха);

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

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

## **Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ**

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

### 10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

<b>Учебный год</b>	<b>Дата и номер извещения</b>	<b>Реквизиты протокола</b>	<b>Раздел, подразделение</b>	<b>Подпись регистрирующего изменения</b>
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### «Аллергология и иммунология»

Индекс дисциплины: Б1. В.ДВ.1.1

Специальность (направление): 31.08.19 Педиатрия.

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра - педиатрии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 34 часа

Самостоятельная работа – 108 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от «25» августа. 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор ИМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,  
ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_ (к.м.н., доцент М.И. Израилов)

**СОСТАВИТЕЛИ:**

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Израилов М.И.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.

## СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения	4
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	7
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	7
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	10
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	11
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	12
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	15
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	17
6.1.	Текущий контроль успеваемости	17
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	23
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	32
8.	Образовательные технологии	34
9.	Материально-техническое обеспечение	35
10.	Кадровое обеспечение	39
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	45
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью:** освоения дисциплины «аллергология и иммунология» (далее – дисциплина) состоят в изучении структуры, закономерностей развития и функционирования иммунной системы организма человека в норме и при патологии, аллерго-иммунодиагностика, иммунотерапии и иммунопрофилактики заболеваний для выполнения профессиональных обязанностей, касающихся аллерго-иммунологических аспектов профессиональной деятельности специалиста:

### Задачи:

- овладение ординаторами системными знаниями о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности;
- формирование у ординаторов знаний, необходимых для понимания современных представлений об этиологии, триггерных механизмах и патогенезе стоматологических заболеваний;
- приобретение ординаторами знаний в области иммунодефицитных состояний и аллергических и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;
- обучение ординаторов основным методам оценки иммунного статуса человека, интерпретации результатов исследования состояния иммунной системы, формирование методологических основ постановки иммунологического и аллергологического диагноза;
- освоение важнейших методов иммунодиагностики стоматологических заболеваний;
- формирование способности и готовности осуществлять консультативную, информационно-просветительскую деятельность, обосновывать с иммунологических позиций выбор медицинских иммунобиологических и иммуноотропных препаратов для диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; формирование навыков изучения научной литературы.

## II. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<b>Знать</b> принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
		<b>Уметь</b> организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;.



		<b>Владеть</b> навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных б
<b>ПК -5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать</b> алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;
		<b>Уметь</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
		<b>Владеть</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями –методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов с нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.	<b>Знать:</b> алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; -

		<p>проведение СИТ-терапии; - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями;</p>
		<p><b>Уметь</b> собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>
		<p><b>Владеть</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при аллергических и/или иммунологических заболеваниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Аллергология и иммунология» относится к блоку Б1. В.ДВ.1.1 вариативной части дисциплин ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 «Педиатрия» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	-	-	-
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36			
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	2	2			
Практические занятия (ПЗ)	34	34			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108			
Вид промежуточной аттестации					
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	144 ч.	144			
	4з.е.				

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Современное определение иммунитета. Центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунопоз и иммуногенез. Роль тимуса в иммунной системе, возрастные особенности. Иммунные процессы в слизистых и кожных покровах. Понятие о стволовой клетке. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Миграция и рециркуляция клеток иммунной системы. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура).
2	ПК-3.ПК-5. ПК-6.	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет.	Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора. Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Место иммунологии в структуре естественнонаучных дисциплин. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Адаптация иммунной

			системы новорожденного. Адаптация иммунной системы новорожденного.
3	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	<p>Раздел 3</p> <p>Антигены и антитела</p>	<p>Понятие об антигенах, аллергенах, аутоантигенах, их физико-химическая структура и свойства иммунологии для педиатрии. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.</p>
4	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	<p>Раздел 4</p> <p>Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)</p>	<p>Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа. Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания». Иммунологический синапс. Клеточная цитотоксичность. Антителогенез. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза. Моноклональные антитела получение, свойства, применение в лабораторной и клинической практике. Иммунологическая память. Реакции адаптивного иммунитета в</p>

			противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.
5	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 5 Цитокины	Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.
6	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA.
7	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии.	Определение современной клинической иммунологии и аллергологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «атопического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика.

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы	1	10	20	31	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет		6	20	26	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
3	Раздел 3 Антигены и антитела		4	20	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)		4	20	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
5	Раздел 5 Цитокины		2	10	12	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA		2	10	12	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии.	1	6	8	15	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>108</b>	<b>144</b>	

**5.3 Название тем лекции с указанием количества часов**

<b>№ раздела</b>	<b>Раздел</b>	<b>Название тем лекций</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Строение и функции иммунной системы.	Основы Иммунологии	<b>1</b>
<b>2</b>	Основы клинической иммунологии и аллергологии	Основы клинической иммунологии и аллергологии	<b>1</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>2</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>2</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	<b>Тема 1</b> Определение иммунологии, предмет и задачи. Основные этапы развития иммунологии и аллергологии. Иммунология, как медико-биологическая наука, изучающая функцию и структуру иммунной системы в норме и при патологии.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Иммунитет как главная функция иммунной системы. Современное определение иммунитета. Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет	<b>Тема 3</b> Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура). Современные методы выделения и идентификации клеток иммунной системы. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете..	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3 Антигены и антитела	<b>Тема 4</b> Определение. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	



		врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза.			
		<b>Тема 5</b> Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	<b>Тема 6</b> Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 7</b> Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания».	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
5	Раздел 5 Цитокины	<b>Тема 9</b> Понятие о системе гормонов и цитокинов. Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. . Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4—ситуационные задачи	2	

		апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.			
<b>6</b>	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	<b>Тема 10</b> Определение, история вопроса. HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA. Генетическая природа разнообразия антител и Т-клеточных рецепторов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>2</b>	
<b>7</b>	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии	<b>Тема 11</b> Определение современной клинической иммунологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 12</b> Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «аллергологического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>34</b>	
	<b>ВСЕГО</b>			<b>34</b>	

#### 5.4. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Строение и функции иммунной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	20	
2	Врожденный и адаптивный иммунитет.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	20	
3	Антигены и антитела.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 –тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	20	
4	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	20	

5	Цитокины	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
6	Основы иммуногенетики. Главный комплекс гистосовместимости HLA	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
7	Основы клинической иммунологии и аллергологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	8	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			108	
	<b>ВСЕГО</b>				108

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Строение и функции иммунной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
2	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Врожденный и адаптивный иммунитет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
3	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Антигены и антитела	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
4	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
5	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Цитокины	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
6	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Главный комплекс гистосовместимости HLA	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи

<b>7</b>	<b>ПК-3; ПК-5; ПК-6</b>	<b>Основы клинической иммунологии и аллергологии</b>	<b>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</b>
	<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>		
	<b>ПК-3; ПК-5; ПК-6</b>	<b>Зачёт</b>	<b>Собеседование по билетам – устно</b>

## .1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия № 12. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит. Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6**

1. Системные и мультифакториальные болезни
2. Этиология и патогенез Бронхиальной астмы
3. Клиника и диагностика Бронхиальной астмы
4. Лечение Бронхиальной астмы
5. Аллергический ринит
6. Этиология и патогенез Аллергического ринита
7. Диагностика и клиника Аллергического ринита
8. Лечение Аллергического ринита
9. Этиология и патогенез Атопического дерматита
10. Генетика АтД
11. Эпидемиология АтД
12. Пищевая аллергия

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

### ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Тема 12

#### **Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит.**

#### **Контролируемые компетенции: ПК-3 ПК-5; ПК-6**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Для развития специфического иммунного ответа В-лимфоциты получают помощь от:
  - а) фолликулярных дендритных клеток; +
  - б) базофилов;
  - в) Т-лимфоцитов; +
  - г) гепатоцитов;
  - д) эритроцитов.
  
- 2 Т-лимфоциты распознают антиген, представляемый в ассоциации с молекулами:
  - а) HLA класса I; +
  - б) HLA класса II; +
  - в) иммуноглобулинов;
  - г) белков острой фазы; д) комплемента.
  
- 3 Антитела класса IgE вырабатывают:
  1. базофилы;
  2. плазматические клетки; +
  3. Т-лимфоциты;
  4. тимоциты;
  5. тучные клетки.



4. Фагоцитарную функцию выполняют:
- а) моноцитарно-макрофагальные клетки; +
  - б) гепатоциты;
  - в) купферовские клетки; +
  - г) микроглия; +
  - д) Т-лимфоциты.

5. Естественные клетки киллеры (NK) выполняют функцию:
- а) запуска апоптоза клеток мишеней; +
  - б) фагоцитоза;
  - в) выработки антител;
  - г) распознавания опухолевых клеток; +
  - д) выработки цитокинов. +

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма,  
Аллергический ринит  
Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6**

**Задача 1**

Задача № 1. На приеме мальчик 8,5 лет с жалобами на серийный кашель, усиливающийся при беге и выходе из помещения на улицу, а также после контактов с кошкой. Из анамнеза известно, что отец ребенка до школы страдал неуточненным заболеванием кожи с мокнутиями и зудом, улучшавшимся на диете; мать страдает поллинозом. У самого пациента не отмечалось проявлений атопического дерматита, лекарственной, вакцинальной или пищевой аллергии. В возрасте 3-6 лет, посещая ДДУ, переносил 6-8 эпизодов ОРВИ в холодный период. Наблюдающий педиатр часто фиксировал обструктивный бронхит (всего 8 эпизодов) с отличным эффектом от сиропа Аскорила или ингаляций ипратропия/фенотерола. Дома животных и курящих нет. Настоящее обострение после эпизода вирусной инфекции около 1 месяца назад, на фоне ремонта в квартире. Кашель непродуктивный, иногда с хрипами, слышными на расстоянии. Аускультативно над легкими – жесткое дыхание равномерно, множественные свистящие хрипы без локальности.

Вопросы: 1. Установите развернутый диагноз 2. Предложите объем и сроки терапии. 3. Укажите метод объективного ежедневного контроля за заболеванием

Ответы: Бронхиальная астма аллергическая (бытовая, эпидермальная сенсibilизация), легкое персистирующее течение, неконтролируемая. 2. Ингаляционно: Серетид-ДАИ 25/125 по 1 вдоху 2 раза в день – 3-6 месяцев. 3. Измерение ПОС выдоха

### **Задача 2**

Больной, возраст - 10 лет, страдающий аллергической БА (бытовая сенсibilизация) с достигнутым контролем симптомов астмы на фоне низких доз ГКС (пульмикорт 100 мкг/день). Посещает общеобразовательную школу, где планируется сезонная вакцинация от гриппа (гриппол).

Вопросы:

1. Показана ли вакцинация этому больному?
2. Какие данные анамнеза имеют значение для введения данной вакцины?
3. Условия вакцинации детей с аллергопатологией?

Ответы: 1. Вакцинация показана 2. Для введения данной вакцины имеет значение указание на тяжелые системные реакции на белок куриного яйца, при указаний на которые

вакцинация против гриппа противопоказана. 3. Вакцинация детей с аллергопатологией проводится на фоне ремиссии основного заболевания.

### **Задача 3**

Больной В., 30 лет, предъявляет жалобы на зуд в носу, заложенность носа, приступы удушья, с затрудненным выдохом с откашливанием небольшого количества вязкой стекловидной мокроты, чихание, заложенность носа, общую слабость, недомогание. Настоящее ухудшение с конца мая в течение 2 недель. Болен 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в мае, в июле все симптомы исчезают. К врачам не обращался, но в этот раз приступы значительно сильнее, чаще, эффект от сальбутамола (ДАИ) минимальный, последние два дня делал более 10-15 вдохов в день.

У дочери 3 года – атопический дерматит. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больного имеется аллергия на клубнику (зуд кожи, насморк), пенициллин (сыпь).

Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула.

Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий.

ЧДД - 26 в мин. Дыхание громкое, со свистом на выдохе. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне жесткого с 17

удлиненным выдохом дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет.

Вопросы

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным

владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2.Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **ПРИМЕР!**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и форсированности компетенций.

### ***Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет***

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Первичные иммунодефициты
8. Распространенность Аллергических заболеваний.
9. Системная красная волчанка.
10. Поражение кожи при системной красной волчанке
11. Атопический дерматит (распространённость).
12. Распространенность Аллергических заболеваний.
13. Бронхиальная астма.
14. Первые признаки Атопического дерматита.
15. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
16. Аллергический ринит.
17. Диагностика аллергических заболеваний.

18. Базисная терапия при БА и АР.
19. Принципы миграции Т-лимфоцитов, роль межклеточных взаимоотношений в реализации процесса миграции
20. Характеристика Т-зависимых и Т-независимых антигенов. Ответ В-клеток на тимусзависимые и тимуснезависимые антигены
21. Строение и функции Т-лимфоцитов
22. Методы молекулярно-генетического анализа для изучения взаимодействий внутри и вне клетки
23. Кислородзависимый механизм бактерицидности фагоцитов. Биологическая роль Кожный зуд.
24. Рецепторы Т-лимфоцитов. Их характеристика
25. Th-1 Th2 Th17. Характеристика. Роль в реализации иммунного ответа
26. Иммуноглобулины. Классы. Биологическая роль
27. Антигеннезависимый этап развития В-лимфоцитов
28. Особенности функционирования антиген-презентирующей системы.
29. Клиническая картина атопического дерматита.
30. Клинические формы атопического дерматита.
31. Диагностика атопического дерматита.
32. Молекулы главного комплекса гистосовместимости.
33. Антигены. Классификация, свойства антигенов
34. Цитокины. Строение. Функции.
35. Аллергические реакции при гемотрансфузии
36. Антигенспецифическая иммунотерапия механизм действия.
37. Специфические рентгенологические и клиничко-лабораторные признаки бронхиальной астмы в отличие от других заболеваний легких
38. Последовательность неотложных мероприятий при тяжелом обострении бронхиальной астмы.
39. Десенсибилизация. Показания к десенсибилизации и ее эффективность. Неэффективность десенсибилизации
40. Отхаркивающие средства в терапии аллергических заболеваний. Механизм их действия
41. H1- и H2-блокаторы. Механизм действия Кортикостероиды.
42. Обмен кортикостероидов. Показания к системному применению кортикостероидов при терапии иммунозависимых заболеваний
43. Бронхиальная астма: определение и классификация. Лабораторная диагностика
44. Реакции адаптивного иммунитета в противои инфекционном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете
45. Гуморальные факторы адаптивного иммунитета – антитела. Особенности их структуры. Клетки-продуценты
46. Особенности химической структуры и роль цитокинов
47. Классификация цитокинов по эффектам (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли
48. Клетки-продуценты и биологические эффекты колониестимулирующих факторов и факторов роста
49. Клетки-продуценты цитокинов. Эффекты цитокинов на уровне иммунной системы и организма
50. Группы антигенов главного комплекса гистосовместимости: МНС-I, II и III классов. Их локализация
51. Связь носительства определенных генов системы МНС с рисками развития некоторых патологических состояний

52. Состояние факторов врождённого иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях
53. Особенности клинического течения и лабораторной диагностики общей вариабельной иммунной недостаточности
54. Классификация вторичных иммунодефицитных состояний в Российской Федерации
55. Клиника и лабораторная диагностика комбинированных иммунодефицитных состояний (синдромы: Луи-Бар, Вискотта-Олдрича)
56. Классификация иммуномодулирующих препаратов и механизмы их действия
57. Классификация и клинические особенности первичных иммунодефицитных состояний
58. Возможности проточной цитометрии в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
59. Пренатальная диагностика в верификации и постановки диагноза первичных иммунодефицитных состояний
60. Молекулярно-генетические исследования в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
61. Методы оценки факторов врождённого и адаптивного иммунитета и их особенности при первичных иммунодефицитных состояниях
62. Иммуностимулирующие препараты. Механизм действия. Область применения.
63. Необходимость и обоснованность оценки функционально-метаболического статуса фагоцитов при первичных иммунодефицитных состояниях
64. Моноклональные антитела и конструкторы на их основе в лечебной практике первичных иммунодефицитных состояний
65. Причины возникновения первичных иммунодефицитных состояний. Классификация первичных иммунодефицитных состояний
66. Заболевания – маркеры первичных иммунодефицитных состояний
67. Скрининговые лабораторные показатели, позволяющие диагностировать первичный иммунодефицит
68. Особенности В-звена иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях. Методы диагностики В-звена при первичных иммунодефицитных состояниях
69. Заболевания с иммунной дисрегуляцией. Клинические примеры. Лабораторная диагностика
70. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Аллергология и иммунология»**

### **Задача 1**

Больной Д., 10 лет. Обратился к аллергологу в мае в связи с появлением (симптомы сохраняются уже 1,5 недели) насморка, заложенности носа, назального зуда и чихания. Не простужался, температура тела не повышалась, болей в горле, кашля не отмечал. При опросе выяснилось, что подобные явления беспокоили также в мае - июне прошлого года, в течение 3-4 недель, однако были менее выражены, связал их с простудой, к врачам не обращался. В анамнезе в раннем детстве отмечалась пищевая аллергия – сыпь на куриный белок. У матери- постоянный насморк, по поводу которого не обследовалась. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, сыпи нет. В зеве без гиперемии и налетов, миндалина не

увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -110/60, Ps-70 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения больного на данном этапе.
3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

**Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии**

**Специальность (направление): Педиатрия**

**Дисциплина «Аллергология и иммунология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Первые признаки Атопического дерматита.
2. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
3. Аллергический ринит.
4. Ситуационная задача: Больная З., 12 лет. Поступила в аллергологическое отделение планово с жалобами на регулярное появление чаще вечером и ночью волдырных распространенных сливных высыпаний, сопровождающихся выраженным зудом, иногда (1-2 раза в месяц) отеки лица – губы, веки, подбородок. Принимает кестин 10 мг без выраженного эффекта. Периодически боли ноющего характера в верхних отделах живота, голодные, изжога, запоры, похудание на 3 кг за полгода. Высыпания появились около 8 месяцев назад (весной), без четкой связи с чем-либо. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Вредные привычки – отрицает. Объективно: Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, волдыри сливного характера разного размера, местами сливные на спине, животе, бедрах.  
Вопросы:
  1. Предположительный диагноз.
  2. Составьте алгоритм диагностического поиска
  3. Укажите возможные причины заболеванияВопросы:
  1. Какое заболевание следует предполагать?
  2. Какое обследование следует провести больному?
  3. Наметьте тактику лечения.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Алискандиев А.М., д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Алискандиева С.З.А. к.м.н. доц. кафедры / \_\_\_\_\_

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>		
<b>знать</b>	Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; - вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам аллергических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
<b>уметь</b>	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;.	В целом владеет умением по выявлению симптомов первичных иммунодефицитов, оценке факторов риска развития и прогрессирования иммунодефицитов заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных б	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования аллергических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики аллергических заболеваний
<b>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>		
<b>знать</b>	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или	Имеет достаточные представления о профилактике аллергических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с аллергическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы



	<p>иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p>	
<p>уметь</p>	<p>Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p>	<p>В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных аллергических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры</p>

владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями – методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с аллергией; проведения диспансерного наблюдения
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов ,нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.</b>		
знать	Знать: алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - проведение СИТ-терапии; - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями;	Имеет общие представления о принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Уметь собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий

	<p>инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>	
<p>владеть</p>	<p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при аллергических и/или иммунологических заболеваниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с аллергическими и иммунологическими заболеваниями</p>

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<u>Например:</u> <i>Хаитов Р. М., Игнатьева Г. А., Сидорович И. Г. Иммунология: учебник/ Москва: ГЭОТАР-Медицина, 2000-432 с. - Текст: непосредственный</i>	148
2.	Хаитов Р.М.: учебник. – 2-е изд., перераб и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 528 с. – Текст: непосредственный.	50
...	...	

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	<u>Например:</u> Иммунология : учебник / под ред. Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - // Консультант студента: студенческая электронная библиотека:электронная библиотечная система.-Москва,2019.-Доступно по паролю.-URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html</a> (дата обращения: 08.02.2021). - Текст: электронный.
...	...

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<b><i>Например:</i></b> Драник Г. Н. Клиническая иммунология и аллергология : учебное учебное пособие / Г. Н Драник - Москва: МИА, 2003. - 604 с. – Текст: непосредственный.	101
2.	Иммунология. Практикум. Клеточные и молекулярные методы исследования: учебное пособие /Л.В. Ковальчук. Москва : ГЭОТАР-Медиа,– 2015. -176 с. – Текст: непосредственный.	200
....	....	

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	<b><i>Например:</i></b> Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 170 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гинекология. Акушерство) // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/">http://www.studentlibrary.ru/book/</a> (дата обращения: 06.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

#### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<b><i>Например:</i></b> Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2021). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> (дата обращения: 19.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

#### 7.4. Информационные технологии

*Перечень лицензионного программного обеспечения:  
(примеры):*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

*Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:  
<http://www.internist.ru>

**VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 <sup>а</sup> ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».  Договор №24 от 10.02.2017 г.	Педиатрия	<b>Отделения РД:</b> • Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14 помещений, 542 кв.м.);	• Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Gega ОНР-1;  учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478 кв.м.);</li> <li>• Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682 кв.м.);</li> <li>• Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.);</li> <li>• Реанимации новорожденных (6 помещения, 200 кв.м.);</li> <li>• Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.)</li> <li>• Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений,</li> </ul>	<p>занятий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №4 (12 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий</li> </ul>	<p>и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba . - для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом;</p>	<p>NL Acsmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	--	--	--	--	--



				<p>1181,6 кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.)</li> <li>• Клиническая лаборатория (8 помещений, 146 кв.м.)</li> <li>• Рентгенкабинеты (5 помещений, 200 кв.м.)</li> </ul> <p><b>ИТОГО: 13411,1</b></p>		<p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>педиатрический фантом;</p> <p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
2.	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118.</p> <p>Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА</p>	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ</p>	<p>Педиатрия</p>	<p><b>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.)</li> <li>• Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий.</li> </ul>	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии,</p>	<p><b>ESETNOD 32</b></p> <p>Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus</p>

	<p>России,</p>	<p>ЮОМЦ ФМБА России.</p> <p><b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b></p>		<p>(15 помещений, 800кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.)</li> <li>• Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.)</li> <li>• Рентген кабинет (2 помещения, 100 кв.м)</li> </ul>		<p>рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией</p> <p>- для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Мультимедийный проектор; ноутбук – 2,</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p>	<p>2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	----------------	---	--	--	--	---	---

						Педиатрический фантом;  кукла;  - для <b>самостоятельной работы:</b>  кукла;	
--	--	--	--	--	--	--	--

## **IX. ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

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

аппарата	- в форме электронного документа;
----------	-----------------------------------

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторы	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

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

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

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

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

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

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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или            делается            отметка            о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*

«31» 10 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Инфекционные болезни»

Индекс дисциплины: Б1.В. ДВ.1

Специальность: 31.08. 19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра инфекционных болезней ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 34 часа

Самостоятельная работа – 108 часов

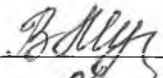
Форма контроля – зачёт

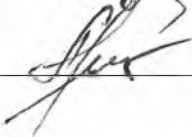
Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «25» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,  
ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой, доцент,  
кандидат медицинских наук \_\_\_\_\_  Арбулиева Е.А.

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Арбулиева Е.А., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФПК  
и ППС

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для комплексного лечения подростков и детей с инфекционными заболеваниями с учетом общего состояния и наличия сопутствующей патологии, диагностики и оказания первой врачебной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

### Задачи

- ознакомление с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, методами обследования и лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения детей и подростков, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- дать представление о распространенности и значимости инфекционных заболеваний и взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны других органов и систем;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и оказания неотложной помощи;
- формирование навыков профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<b>Знать:</b> меры профилактики инфекционных заболеваний; значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; просветительская работа врача: формы, методы и средства; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причины возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторы риска возникновения инфекционных заболеваний; раннюю диагностику инфекционных заболеваний.
		<b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.
		<b>Владеть:</b> навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических

		<p>мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;</p> <p>осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.</p>
<b>ПК – 3</b>	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;</p> <p>проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;</p> <p>-пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части дисциплины по выбору ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)	36	36
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	144	144
	4	4

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1.	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных. Ситуации по инфекционным заболеваниям в мире, РФ и РД, в том числе по особо опасными инфекциям. Организации санитарно-противоэпидемических	ПК -1 ПК -3

		(профилактических) мероприятий и алгоритмы работы медицинских учреждений при массовом поступлении инфекционных больных.	
2.	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	Современное состояние проблемы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Острые кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, тифо-паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции, эшерихиозы и др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Вирусные диареи (ротавирусная инфекция, норовирусная инфекция, др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Кишечные инвазии.	ПК – 1
3.	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	Герпетические инфекции, обусловленные (ВПГ, инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ). Грипп, парагрипп, ОРВИ, коронавирусная инфекция, аденовирусная инфекция.	ПК – 1
4.	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	Активная иммунизация. Принципы организации иммунизации детей и взрослых. Вакцинальный процесс. Календарь прививок. Противопоказания и вакцинальные осложнения Принципы оказания помощи	ПК – 1 ПК – 3
5.	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	Эпидемиология и иммунология ВИЧ-инфекции. Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Врожденная ВИЧ-инфекция. Диагностика и лечение ВИЧ/СПИД у детей.	ПК – 1 ПК – 3
6.	<b>Вирусные гепатиты</b>	Острые вирусные гепатиты А, Е. Острые вирусные гепатиты В, С, Д. Хронические вирусные гепатиты. Вирусные гепатиты у детей.	ПК - 1
7.	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	Холера. Чума. Желтая лихорадка. Лихорадка Эбола.	ПК - 3

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль
2.	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	-	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3.	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	-	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4.	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	-	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат
5.	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД- ассоциированные заболевания</b>	-	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
6.	<b>Вирусные гепатиты</b>	-	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7.	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	-	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>108</b>	<b>144</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Общие вопросы инфектологии	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные	<b>2</b>

		<p>клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных</p>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>2</b>



#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	<b>Тема 1.</b> Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	<b>Тема 1.</b> Актуальность проблемы. Определение. Клиническая и бактериологическая характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Энтеровирусные инфекции. Полиомиелит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Исходы и прогноз. Особенности течения у привитых. Диспансеризация.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> Кишечные протозоозы. Амебиаз. Лямблиоз. Балантидиаз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	<b>Тема 1.</b> Грипп. ОРВИ. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Герпетические инфекции, обусловленные (ВПГ, инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>

		<b>Тема 3.</b> Аденовирусная инфекция. Коронавирусная инфекция. Риновирусная инфекция.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>4</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	<b>Тема 1.</b> Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Основы иммунитета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Национальный календарь прививок.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
<b>5</b>	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	<b>Тема 1.</b> Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Врожденная ВИЧ-инфекция.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> ВИЧ/СПИД у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	<b>2</b>
<b>6</b>	<b>Вирусные гепатиты</b>	<b>Тема 1.</b> Острые вирусные гепатиты А и Е. Острые вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Острые вирусные гепатиты В, С, Д. Острые вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>7</b>	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	<b>Тема 1.</b> Чума, холера, Лихорадка Эбола. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>

	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>34</b>
	<b>ВСЕГО</b>		<b>34</b>

#### 5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

<b>№ п/п</b>	<b>Раздел</b>	<b>Наименования работ</b>	<b>Формы текущего контроля</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
<b>1</b>	<b>Общие вопросы инфектологии</b>			<b>1 семестр</b>
<b>2</b>	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>14</b>
<b>3</b>	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>
<b>4</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - реферат	<b>24</b>
<b>5</b>	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - реферат	<b>14</b>
<b>6</b>	<b>Вирусные гепатиты</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>

<b>7</b>	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>108</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>108</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК -1, ПК - 3	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль
2	ПК -1	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;
3	ПК -1	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
4	ПК -1, ПК - 3	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
5	ПК -1	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД- ассоциированные заболевания</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
6	ПК -1	<b>Вирусные гепатиты</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;
7	ПК - 3	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК- 1, ПК - 3	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

##### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

#### Раздел 3

**Тема занятия № 1.** Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-3

1. Болезни с воздушно-капельным путем передачи возбудителя.
2. Этиология и патогенез гриппа
3. Клиника и диагностика гриппа
4. Лечение и профилактика гриппа
5. ОРВИ
6. Этиология аденовирусной инфекции
7. Диагностика и клиника аденовирусной инфекции
8. Лечение аденовирусной инфекции
9. Этиология и патогенез парагриппа
10. Клиника и диагностика парагриппа
11. Лечение и профилактика парагриппа

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 2

Тема: Брюшной тиф

Контролируемые компетенции: *ПК-1*

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. *Укажите возбудитель брюшного тифа*

- а) *S.typhimurium*
- б) *S.typhi*+
- в) риккетсии Провачека
- г) шигеллы Флекснера

2. *Укажите источники тифо-паратифозных заболеваний*

- а) хронические бактерионосители
- б) острые бактерионосители
- в) больные тифо-паратифозными заболеваниями+
- г) животные

3. *Укажите механизм передачи тифо-паратифозных заболеваний*

- а) фекально-оральный+
- б) воздушно-капельный
- в) трансмиссивный
- г) контактный

4. *Укажите симптомы поражения сердечно-сосудистой системы при брюшном тифе*

- а) тахикардия
- б) гипотония
- в) брадикардия
- г) дикротия пульса+

5. Скажите симптомы поражения органов пищеварения при брюшном тифе

- а) гепатоспленомегалия
- б) симптом Падалки+
- в) стул в виде рисового отвара
- г) метеоризм
- д) запоры

6. Укажите вид материала, забираемого от больного для бактериологической диагностики брюшного тифа

- а) кровь
- б) моча
- в) испражнения+
- г) пунктат костного мозга

7. Выберите клинические проявления периода разгара брюшного тифа

- а) наличие скудной розеолезной сыпи+
- б) развитие тифозного статуса+
- в) относительная брадикардия +
- г) лихорадка+

8. Укажите характерные изменения гемограммы при брюшном тифе

- а) нейтрофильный лейкоцитоз
- б) лейкопения+
- в) анэозинофилия+
- г) относительный лимфоцитоз

9. Укажите специфические осложнения брюшного тифа

- а) инфекционно-токсический шок+
- б) перфорация кишечника+
- в) гиповолемический шок



г) кишечное кровотечение+

10. Какой из перечисленных антибиотиков наиболее эффективен при брюшном тифе

- а) пенициллин
- б) тетрациклин
- в) левомицетин+
- г) эритромицин
- д) стрептомицин

11. Укажите сроки выписки из стационара реконвалесцентов брюшного тифа

- а) выписка возможна на 5-й день нормальной температуры
- б) выписка возможна на 14-й день нормальной температуры
- в) выписка возможна при достоверном снижении титров реакции Видаля
- г) выписка возможна на 21-й день нормальной температуры и получении 3-х отрицательных результатов бактериологии чешского исследования кала и мочи+

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 2**

**Тема: Брюшной тиф**

**Контролируемые компетенции: ПК - 1**

#### **Задача 1**

Больной С, 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4 09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6<sup>0</sup>С. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4<sup>0</sup>С. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать

ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Hb-126г/л, лейкоциты- $6,1 \cdot 10^9$ /л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с данным диагнозом?
2. Установите диагноз.
3. План обследования и лечения.

### Задача 2

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час. 23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, опущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и 21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела  $36,0^{\circ}\text{C}$ . Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивание по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом
2. Обоснуйте наиболее вероятный диагноз
3. Укажите тактику ведения больной.

### Задача 3

Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии. Из эпиданамнеза известно, что за

2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду. При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обожжен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см.

**ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Установите наиболее вероятный диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назначьте план обследования и лечения.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**6.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### **Примерный перечень вопросов выносимых на зачет**

1. Тифо-паратифозные заболевания: брюшной тиф, паратифы А, В. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Осложнения брюшного тифа. Кишечное кровотечение, перфорация кишечника, инфекционно-токсический шок. Особенности течения брюшного тифа на современном этапе. Профилактика тифо-паратифозных заболеваний.
3. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, эпидемиологические особенности и клиника гепатитов. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики.
4. Хронические вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух. Острая печеночная энцефалопатия. Диагностика и лечение печеночной недостаточности.
5. Клинико-лабораторная и морфологическая классификация хронических вирусных гепатитов, принципы лечения. Профилактика гепатитов.
6. Пищевые токсикоинфекции. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина. Первая помощь при пищевой токсикоинфекции.
7. Иерсиниозы. Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Клостридиозы. Клиника, диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Подходы к лечению.
10. Амебиаз. Балантидиаз. Клиника, диагностика, осложнения, принципы терапии.
11. Вирусные диареи. Этиология, клиника, лечение
12. Дифференциальная диагностика диарей.
13. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
14. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
15. Дифференциальная диагностика менингитов.
16. Вирусные энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
17. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
18. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
19. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpes labialis, herpes nosalis, herpes zoster).
20. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
21. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
22. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

#### **Задача 1**

Больной Г., 30 лет, доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: «пищевая токсикоинфекция». Жаловался на резкие боли в животе (больше ощущаемые в эпигастрии, иррадиирующие в спину), неукротимую рвоту, жидкий стул 3 раза - обильный, без патологических примесей. Накануне заболевания принял большое количество алкоголя с разнообразной жирной закуской. Из 7 человек, употреблявших вместе с ним такую же пищу, никто больше не заболел. При осмотре, состояние средней тяжести, бледен, акроцианоз. В легких везикулярное дыхание. ЧД - 20 в минуту. От больного исходит запах алкоголя. Язык обложен коричневатым налётом, сухой. Живот вздут, резко болезненный при пальпации в эпигастральной области. Симптом Ортнера сомнителен. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. АД 95/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных знаков нет.

**ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Укажите вероятный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.

## Дисциплина «Инфекционные болезни»

### БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Этиология, эпидемиология патогенез пищевых токсикоинфекций.
2. Клинические проявления острого бруцеллеза, диагностика и лечение
3. Эпидемиологические особенности и профилактика гриппа.
4. Практический навык.

#### Задача № 1

У больного на протяжении 3-х месяцев неустойчивый стул, 2- 3 раза в день. После питья холодных напитков стул 7-8 раз в сутки, жидкими испражнениями и схваткообразные боли в животе.

Копроскопия: 20 - 30 лейкоцитов в п/з и 30 - 50 эритроцитов.

Ректоскопически: на слизистой оболочке кишки немногочисленные глубокие с подрытыми краями язвы.

1. Ваш диагноз?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Как лечить больного?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

#### Составители:

Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

### Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний
<b>ПК-3</b>		
<b>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>		
<b>знать</b>	Знает фрагментарно принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской принципы организации и задачи службы	Имеет достаточные представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;

	<p>медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p>	<p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p>
уметь	<p>Умеет частично оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p>	<p>В целом владеет навыками оказания первой врачебной помощи в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p>
владеть	<p>Обладает фрагментарными навыками оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения</p>



## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Атлас инфекционных болезней: учебное пособие для мед. вузов / под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 224 с. ISBN 978-5-9704-0910-7	50
2.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1056 с ISBN 978-5-9704-3265-5	2
3.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. ISBN 978-5-9704-4412-2	150
4.	Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. Москва: ГЭОТАР Медиа, 2010. - 384 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1810-9	1
5.	Диагностика и дифференцированная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Гейдарова, Ю.Г. Стариков, Г.К. Аминбекова и др. – Москва: ГЭОТАР Медиа, 2014. – 140 с. ISBN 978-5-9704-3113-9	1
6.	Инфекционные болезни у детей: учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 600 с. ISBN 978-5-9704-5654-5.	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Юшук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html</a>

2.	Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html</a>
3.	Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html</a>
4.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html</a>
5.	Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст: электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html</a>
6.	Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В., Чередниченко, А. В. Смирнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с. ISBN 978-5-9704-2878-8	5
2.	Диагностика и диф. диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебник для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Бейхайдарова, Ю.Г. Стариков, Г.К. Аминбекова и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с. ISBN 978-5-9704-3113-9	2
3.	Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3	2
4.	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста). ISBN 978-5-9704-2128-4	8
5.	Хронические гепатиты В: учебное пособие / Абдурахманов Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с.	10

	ISBN 978-5-9704-1548-1 (Библиотека врача-специалиста).	
6.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В.В. Покровского; 2 изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.- ил. ISBN 978-5-9704-3303-4	2
7.	СПИД / 2 изд., перераб. и доп. - Р.М. Хаитов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 496 с. ISBN 978-5-9704-4482-5	5
8.	ВИЧ-инфекция/ пер. с англ.; под ред. А. И. Мазуса, Т.П. Бессараба. – Москва ГЭОТАР-Медиа, 2012. -560 с. ISBN 978-5-9704-2555-8	2

### Электронные издания

1	ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html</a>
2	Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html</a>
3.	Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html</a>
4.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	PubMed MEDLINE - <a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>

4.	Министерство здравоохранения РФ - <a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
5.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. - <a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
6.	Электронные медицинские книги. - <a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional

Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL  
:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL  
:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.** URL  
:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:  
<http://www.internist.ru>.....



### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, 43 ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней, профилактик и борьбы со СПИД»	Договор об использовании кафедрой инфекционных болезней ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» <b>Договор №13 от 10.02.2017 г.</b>	Инфекционные болезни	<b>Отделения РД:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• 2 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• Детское кишечное отделение, 300 кв.м.);</li> <li>• Детское отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 260 кв.м.);</li> <li>• Взрослое отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 220 кв.м.);</li> <li>• Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.);</li> <li>• Боксированное отделение I, 160 кв.м.);</li> <li>• Боксированное отделение II, 160 кв.м.);</li> </ul> <b>ИТОГО:</b> 63 помещения, 1476 кв.м.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (9 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (10 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Лекционный зал №1 (28 кв.м.) – для лекционных занятий</li> <li>• Лаборантская – 1 (9 кв.м.)</li> </ul>	<p><b>- для лекционных занятий:</b> Мультимедийный плеер-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p><b>- для практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p><b>- для самостоятельной работы:</b> Персональные компьютеры-1;</p>	<p><b>ESETNOD 32 Antivirus™</b>, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 13 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>



## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

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

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;



С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

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

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

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

## **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

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

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

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

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

## **Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>
--	--

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ  
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач педиатр

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

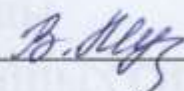
Форма итогового контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1060, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры  
от «28» августа 2020 г.


Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ




В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,  
ординатуры и интернатуры



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности  
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

**Составители:**

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. к.п.н., доцент кафедры БЖ и МК Астарханова Н.Р.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.19 Педиатрия к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

**Задачи освоения дисциплины:**

- задачи, принципы организации и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф;
- принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе ЛЭО.
- проводить сортировку и оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
- основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме в условиях чрезвычайных ситуаций;
- навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

#### ФГОС 3+

	Код и наименование компетенции (или ее части)
<b>В результате освоения компетенции обучающийся должен:</b>	
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>	
<b>знать</b>	основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях
<b>уметь</b>	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных

	ситуациях
<b>владеть</b>	навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях различного характера
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>уметь</b>	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
<b>владеть</b>	приемами оказания медицинской и медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
<b>уметь</b>	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения, осуществлять взаимодействие и мероприятия по управлению персоналом в чрезвычайных ситуациях; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
<b>владеть</b>	организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях

### III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.19 Педиатрия и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Виды работы	ВСЕГО	Всего часов Семестр № 3
1	2	3
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Аудиторная работа</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Лекции (Л)</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Практические занятия (ПЗ),</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
	<b>2</b>	<b>2</b>



## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	<b>Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф</b>	История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России. Задачи и организационная структура сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф других федеральных органов исполнительной власти.
2.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени</b>	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах. Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях
3.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.
4.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности.

		<b>последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.</b>	<p>Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.</p>
5.	ПК-3 ПК-12	<b>Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.</p> <p>Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.</p>

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	

1	3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	6	12	С, Т
2	3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	10	8	20	С, Т, ЗС, Р
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	С, Т, ЗС, Р
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.		4	6	10	С, Т, ЗС
5	3	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях		6	6	12	С, Т, ЗС, Р
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях		2	4	6	С, Т
<b>Промежуточная аттестация</b>				2		2	
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование тем лекций	К-во часов в семестре
			Семестр 3
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	2
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>

### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текуще го	рубеж ного	
					№ 3
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<i>ПЗ.1</i> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т		4
2.	<b>Основы лечебно-</b>	<i>ПЗ.2</i> «Основы организации лечебно-	С, Т,		2

	<b>эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»	СЗ		
		<i>ПЗ.3</i> «Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	С, Т, ЗС, Р		2
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Р		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	Т, ЗС		2
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<i>ПЗ.10.</i> Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.11.</i> Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Т, ЗС		2
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, ЗС, Р		4
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т		2
<b>Промежуточная аттестация</b>					<b>2</b>
<b>ИТОГО:</b>					<b>32</b>

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

### 5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	С, Т
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ.	8	С, Т, СЗ, Р
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Изучения учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ.	4	С, Т
<b>ИТОГО:</b>			<b>36</b>	

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, СЗ, Р
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<b>ПК-3, ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, СЗ
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<b>ПК-3, ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, СЗ, Р
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	<b>ПК-3, ПК-12</b>	С, Т, СЗ, Р
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

**Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф**

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12**

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы функционирования ВСМК.
3. Органы управления, силы и средства ВСМК.
4. Режимы функционирования ВСМК.
5. Виды медицинской помощи. Кто оказывает. Где оказывают. Цель, сроки, мероприятия доврачебной медицинской помощи.
6. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.

7. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.
8. Организация на федеральном и региональном уровне и принципы ВСМК.
9. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
10. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
11. Перечислите общие задачи здравоохранения по предупреждению ЧС.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

### Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12**

#### 1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

! силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

#### 2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организация и оказание медицинской помощи, включая и медицинскую эвакуацию

!+ сбор, обработка и представление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

!+ информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах

!+ обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей, при чрезвычайных ситуациях

#### 3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ      ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

- !+ службу медицины катастроф Минобороны России
- !+ силы и средства МЧС России
- !+ силы и средства МВД России
- !+ силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

#### 4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ ликвидация эпидемических очагов
- ! прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
- !+ создание резерва материальных запасов
- ! информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах
- !+ обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях

#### 5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ координационным органом – комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России
- ! координационными органами – комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- !+ постоянно действующим органом управления – соответствующим подразделением Минздрава РФ
- !+ органом повседневного управления – федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России
- !+ силами и средствами Минздрава России (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Минобороны, МЧС, МВД России, Роспотребнадзора, Российской академии наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф

#### 6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ должностными лицами, ответственными за организацию медико-санитарного обеспечения объекта в ЧС
- ! центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора в городах и районах
- !+ структурными подразделениями санитарно-эпидемиологического надзора объекта
- !+ медицинскими нештатными формированиями
- !+ лечебно-профилактическими организациями (медико-санитарные части, поликлиники и др.), предназначенными в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

#### 7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ режим повышенной готовности – при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации
- !+ режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации
- !+ режим повседневной деятельности
- ! режим военного времени
- ! режим ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

#### 8. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- ! Федеральный закон РФ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- ! Федеральный закон РФ от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс РФ»
- !+ Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»



!+ постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении положения о всероссийской службе медицины катастроф»

#### 9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

!+ подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

! службой медицины катастроф Минздрава России

! подсистемой МЧС России

! подсистемой Правительства РФ

! подсистемой МВД России

#### 10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

! Минобороны России

!+ Минздраву России

! МЧС России

! Правительству России

! МВД России

#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-88%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <69%

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Тема занятия №2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера**

#### Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК- 12.

##### **Ситуационная задача №**

30 лет, доставлен с жалобами на тошноту, рвоту, головокружение, сонливость, подавленное настроение, зуд и жжение кистей рук, шеи, тошнота, рвота.

*Анамнез.* После аварии на производстве преодолел участок химического заражения в чужом противогазе, но без средств защиты кожи. Первые симптомы интоксикации появились через 6-7 часов – зуд и гиперемия кожи, шеи.

*Объективно.* Диффузная эритема кистей рук, шеи. Состояние пострадавшего тяжелое, безучастен к окружающим, отмечается повышенная саливация. Температура 37,6. Органы дыхания: выслушиваются влажные хрипы, кашель с мокротой серозно-гнойного характера, частота дыхания 20 в 1 мин. Сердечно-сосудистая система: Пульс – 88 в мин., АД – 90/50 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, при пальпации умеренная болезненность в эпигастрии.

**1.Поставьте предварительный диагноз.**

**2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**

**3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

##### **Ситуационная задача №**

Пострадавший Г. доставлен из очага радиационной аварии на сортировочную площадку специализированной медицинской бригады. Известно, что в течение 10 мин находился в очаге радиационной аварии, в зоне воздействия гамма-излучения большой мощности. Показания индивидуального дозиметра 900 рад (9 Гр).

Жалуется на резкую слабость, головную боль, боли в животе, многократную рвоту. Перечисленные симптомы появились через несколько минут после аварии.

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм. рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7<sup>0</sup>С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10<sup>9</sup>/л.

- 1. Поставьте предварительный диагноз.**
- 2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**
- 3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

#### **Ситуационная задача №**

В очаге химического поражения: Во время пресечения беспорядков правоохранительными органами полицейский с опозданием надел противогаз. Через несколько минут почувствовал царапающие боли за грудиной, чувство стеснения в груди. Вскоре присоединился сухой, мучительный кашель, затрудненное дыхание, чувство стягивание кожи, тошнота.

В медицинском пункте: Доставили из очага химического заражения через 1,5 часа. Предъявляет жалобы на сухой кашель, генерализованную зубную боль, боль за грудиной, гиперемия и зуд кожи лица, тошноту. Кожа лица отечна, умеренно синюшна. Слизистая зева гиперемирована. Дыхание ритмичное, поверхностное, 24 в минуту. Пульс 88 в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

- 1. Поставьте предварительный диагноз.**
- 2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**
- 3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего**

#### **Ситуационная задача №**

Пострадавший находился в районе химического заражения в противогазе, без средств защиты кожи. Через 6 часов после выхода из очага появились тошнота, рвота, головокружение, зуд и жжение кожи в области шеи, подмышечных впадин, в паховой области, на внутренних поверхностях бедер. При осмотре состояние удовлетворительное, на указанных участках кожи -неяркая, размытая эритема. Внутренние органы без изменений. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД115/70 мм рт. Ст.

- 1.Поставьте предварительный диагноз.**
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

#### **Ситуационная задача №**

В результате аварии на АЭС больной М.28 лет получил ожог левой половины лица, шеи, левой кисти наблюдалась двухкратная рвота. Спасатели наложили асептическую повязку на ожоговые поверхности и ввели обезболивающие препараты.

Объективно. Разлитая гиперемия, отечность, небольшое количество пузырей с серозной жидкостью слева на лице, шее и кисти. Общее состояние средней степени тяжести. Показания индивидуального дозиметра 2,6Гр. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 110 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, сокращения ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины не определяется.

- 1.Поставьте предварительный диагноз.**
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации - ЗАЧЕТ. Семестр-3.**

**6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет проводится в письменной форме.**

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы ВСМК.
3. Требования, необходимые для успешного проведения медицинской сортировки на каждом этапе медицинской эвакуации. Оптимальный состав сортировочной бригады.
4. Организация санитарно-эпидемиологической службы для работы в зоне ЧС.
5. Медицинская сортировка: определение, виды и порядок ее проведения на пункте медицинской помощи.
6. Определение и мероприятия медицинской защиты.
7. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
8. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
9. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
10. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации.
11. Определение и задачи РСЧС.
12. МСИЗ противорадиационной защиты от внешнего и внутреннего облучения.
13. Объем догоспитального вида медицинской помощи.
14. Организационная структура РСЧС.
15. Основные требования, предъявляемые к МСИЗ.
16. Поражающие факторы радиационных аварий. Эффекты, возникающие после облучения.
17. Основные задачи медицинского снабжения СМК.
18. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий.
19. Этапы медицинской и профреабилитации.
20. Задачи, база и порядок работы БСМП.
21. Что способствует нервно-эмоциональному напряжению спасателей.

**6.2.4. Пример билета.**

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.19 Педиатрия

**Медицина чрезвычайных ситуаций**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.
3. Определение и характеристика химических аварий.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ к.б.н., доцент П.М.Рабданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. старший преподаватель кафедры БЖ и МК Баштукаева З.И.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.**

**В систему оценивания входит ЗАЧЕТ**

Семестр	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных ЧС;                      - порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва.</p>	<p><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций;                      - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.</p>
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не умеет:</b>                      - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;                      - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения.</p>	<p><b>Умеет:</b>                      - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;                      - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.</p>
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не владеет:</b>                      - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;                      - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p><b>Владеет:</b>                      - методиками расчета санитарных потерь;                      - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.</p>
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);                      - перечень, структуру, задачи специальных учреждений и формирований здравоохранения.</p>	<p><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - медико-санитарные последствия ЧС;                      - способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС.</p>
<b>уметь</b>		

<b>3</b>	<b>Не умеет:</b> -оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; -осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.	<b>Умеет:</b> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; - способами применения антидотных и радиозащитных средств.	<b>Владеет:</b> - методикой оценки радиационной обстановки в ЧС; - методикой оценки химической обстановки в ЧС.
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b> <b>Не знает:</b> - порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения; - особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	<b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b> <b>Знает:</b> - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время; - организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<b>Не умеет:</b> - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - составлять заявки на получение медицинского имущества для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.	<b>Умеет:</b> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - методиками расчета санитарных потерь. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;	<b>Владеет:</b> - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. [и др.] – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 400 с.	200
2.	Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2014. – 560 с.	200
3.	Медицина катастроф (курс практических занятий) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2013, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	200
4.	Медицина катастроф (курс лекций) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2014, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	74
5.	Безопасность жизнедеятельности: учеб. Пособие / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков [и др.]; под ред. И.М.Чижа – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 301, [1] с. – (Библиотека ПМГУ им. И.М.Сеченова) на английском языке.	30

### Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</a></u>
2.	<u>Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).</u>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	4
2.	Проведение специальной обработки: методическая разработка для студентов. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	1
3.	Медицина катастроф: учебник для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и врачей/ П.Л. Колесниченко – М:ГЭОТОР – Медиа,2017. – 448 с.	1
4.	Медицина ЧС. Организационные основы. Учебник – М: ООО, гуд МИА 2017 – 400 с.	200

### Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</a></u>
2.	<u>Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-2936-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).</u>
3.	<u>Гуманенко, Е. К. Военно-полевая хирургия : учебник / Под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html</a> (дата обращения:</u>

	08.12.2020).
4.	<u>Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Ильин Л. А. , Кириллов В. Ф. , Коренков И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1483-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).</u>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса
1.	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	<a href="http://www.school-obz.org/">http://www.school-obz.org/</a> - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	<a href="http://www.eidos.ru">http://www.eidos.ru</a> Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	<a href="http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm">http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm</a> Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)
5.	<a href="http://kombat.com.ua/stat.html">http://kombat.com.ua/stat.html</a> Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	<a href="http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html">http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система *Microsoft WINDOWS 7 Professional*
2. Пакет прикладных программ *MS OFFICE 2007*:
  - *Microsoft Word*;
  - *Microsoft Power Point*.
3. Антивирусное ПО - *Kaspersky Endpoint Security 10* для *WINDOWS*.

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.r>



### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д. ) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	<b>Лекционный зал № 2</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м <sup>2</sup> , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	<b>Аудитория № 5</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	<b>Аудитория № 6</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	<b>Аудитория № 9</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	<b>Аудитория № 10</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	<b>Аудитория № 11</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	<b>Аудитория № 13</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	<b>Аудитория № 14</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
9.	<b>Аудитория № 19</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	<b>Аудитория № 21</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	<b>Аудитория № 22</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

## XI. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,6% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<i>Лекция 1. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф». Проблемная лекция</i>	2
2.	<b>Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	<i>Лекция 2. «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера» Проблемная лекция</i>	2
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<i>Практическое занятие 8. «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы» Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	1,5
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<i>Практическое занятие 11. «Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
4	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях</b>	<i>Практическое занятие 12. «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
			8,5

## **Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям» разработаны в форме отдельного комплекта документов в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## **ХІ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении, оснащенное специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

### **11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

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

## XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			